

SURAT PERNYATAAN
IDENTITAS INOVATOR
Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP/NRP* :
Jabatan :
Nama UPP :

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama :
NIP/NRP* :
Jabatan :
Nama UPP :

Merupakan inovator dari inovasi (*judul inovasi*)
pada..... (*nama UPP dan instansi*).

Demikian surat pernyataan ini dibuat sebagai persyaratan mengikuti
Kompetisi Inovasi Pelayanan Publik di Lingkungan Kementerian/Lembaga,
Pemerintah Daerah, BUMN, dan BUMD Tahun 2023.

(*tempat*), (*tanggal/bulan/tahun*)
(*Jabatan*),

Meterai
Rp10.000,-

(*Nama*)

NIP/NRP* :

*coret yang tidak perlu

KOP SURAT DINAS
(LOGO, NAMA INSTANSI DAN ALAMAT)

SURAT PERNYATAAN
IDENTITAS INOVATOR
Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP/NRP* :
Jabatan :
Nama UPP :

Dengan ini menyatakan bahwa:

No.	Nama	NIP/NRP*	Jabatan	UPP
1			
2			
3			

Merupakan inovator dari inovasi (*judul inovasi*)
pada..... (*nama UPP dan instansi*).

Demikian surat pernyataan ini dibuat sebagai persyaratan mengikuti
Kompetisi Inovasi Pelayanan Publik di Lingkungan Kementerian/Lembaga,
Pemerintah Daerah, BUMN, dan BUMD Tahun 2023.

(*tempat*), (*tanggal/bulan/tahun*)
(*Jabatan*),

Meterai
Rp10.000,-

(*Nama*)
NIP/NRP* :

*coret yang tidak perlu