**FORMULIR**

Format 3

**SURAT IZIN ATASAN LANGSUNG**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

NAMA : …………………………………………..…………………………..

NIP : …………………………………………..…………………………..

PANGKAT/GOL. : …………………………………………..…………………………..

JABATAN : …………………………………………..…………………………..

 …………………………………………..…………………………..

Selaku atasan langsung memberikan izin dan persetujuan kepada:

NAMA : …………………………………………..…………………………..

NIP : …………………………………………..…………………………..

PANGKAT/GOL. : …………………………………………..…………………………..

JABATAN : …………………………………………..…………………………..

 …………………………………………..…………………………..

UNIT ORGANISASI : …………………………………………..…………………………..

Untuk mengikuti Seleksi Terbuka Jabatan Pimpinan Tinggi Pratama dilingkungan Pemerintah Kabupaten Bandung Tahun 2020.

……………, ……………………2020

Atasan Langsung,

Nama Jelas

Pangkat

NIP.