

KOP SURAT

PERSETUJUAN GUBERNUR/BUPATI/WALIKOTA
Nomor :.....

Saya yang bertanda tangan di bawah ini Gubernur/Bupati/Walikota..... menyatakan dengan sesungguhnya bahwa pada prinsipnya tidak keberatan dan dapat menyetujui Pegawai Negeri Sipil di bawah ini :

Nama :
NIP :
Pangkat/Gol. Ruang :
Tempat/Tgl. Lahir :
Jabatan :
Instansi :

untuk mengikuti Seleksi Jabatan Pimpinan Tinggi Pratama secara terbuka di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Mandailing Natal Tahun 2017, untuk melamar jabatan :

- 1
- 2

..... 2017
Gubernur/Bupati/Walikota.....

Keterangan:
)* Tulis sesuai jabatan yang dilamar