KOP SURAT

SURAT REKOMENDASI

Nomor: kode / no / tahun

|  |
| --- |
| Yang bertandatangan di bawah ini. |
| Nama | : |  |
| NIP | : |  |
| Pangkat/Gol. Ruang | : |  |
| Jabatan | : |  |
| Alamat | : |  |
| Dengan ini memberikan rekomendasi kepada : |
| Nama | : |  |
| NIP | : |  |
| Pangkat/Gol. Ruang | : |  |
| Jabatan | : |  |
| Alamat | : |  |
|  |  |  |
| Mengikuti Pendidikan … untuk keperluan menambah pengetahuan dan pembekalan dalam melaksanakan pekerjaan. |
| Dengan mempertimbangkan sebagai berikut : |
| 1. | Pendidikan dilaksanakan diluar jam kerja; |
| 2. | Pendidikan yang ditempuh berkaitan dengan kebutuhan organisasi; |
| 3. | Segala biaya yang berhubungan dengan Pendidikan ditanggung sepenuhnya oleh yang bersangkutan; |
| 4. | Jarak dan waktu yang ditempuh serta transportasi antara tempat tinggal/kantor dengan Lembaga Pendidikan dapat diterima dengan akal sehat; |
| 5. | Setelah Pendidikan selesai tidak menuntut promosi jabatan atau penyesuaian ijazah. |
|  |  |
| Demikian surat rekomendasi ini kami buat untuk dipergunakan seperlunya. |

|  |
| --- |
| Rembang, (tanggal bulan tahun) |
| Pejabat pemberi rekomendasi**Nama**Pangkat. GolruNIP.  |