**FORMULIR D**

**FORM SURAT PERSETUJUAN PPK**

**KOP SURAT**

**SURAT PERSETUJUAN / REKOMENDASI**

**PEJABAT PEMBINA KEPEGAWAIAN (PPK)**

Nomor : .......................................................

Yang bertanda tangan di bawah ini ..................... selaku Pejabat Pembina Kepegawaian Pemerintah ........................ menyatakan PNS berikut ini :

Nama : .............................................................................................

Tempat/Tanggal Lahir : .............................................................................................

NIP : .............................................................................................

Pangkat/Gol. Ruang : .............................................................................................

Jabatan saat ini : .............................................................................................

Unit Organisasi : .............................................................................................

Alamat : .............................................................................................

Memenuhi persyaratan administrasi sebagaimana dimaksud dalam Pengumuman Nomor : 01 /PENG/PANSEL-JPTP/KS/2025tanggal 15 Agustus 2024 tentang Seleksi Terbuka Jabatan Pimpinan Tinggi Pratama di lingkungan Pemerintah Kota Sibolga Tahun 2025, dan menyetujui PNS yang bersangkutan untuk mengikuti seleksi terbuka pengisian jabatan .........................................\*) di lingkungan Pemerintah Kota Sibolga.

Demikian persetujuan ini kami berikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

...................., ..........................2025

**PEJABAT PEMBINA KEPEGAWAIAN,**

*(Tanda Tangan Asli dan Stempel Dinas)*

**( Nama Pejabat )**

\*) Tulis Jabatan Yang Dilamar