**SURAT PERNYATAAN**

**PENGIRIMAN SERTIFIKAT PENDIDIK PPG DALAM JABATAN**

**PERIODE 2 s.d. 6 TAHUN 2020**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :………………………………………………………………..

Jabatan :………………………………………………………………..

Dinas : ………………………………………………………………..

No. HP : ………………………………………………………………..

Alamat pengiriman :

Nama Penerima : ………………………………………………………………..

Alamat : ………………………………………………………………..

: ………………………………………………………………..

: ………………………………………………………………..

: ………………………………………………………………..

Kabupaten/Kota\* : ………………………………………………………………..

Provinsi : ………………………………………………………………..

Kode Pos : ………………………………………………………………..

No. HP. : ………………………………………………………………..

....................., ...... ,………........ 2021

Yang menyatakan,

................................................

Catatan:

* Surat pernyataan ini diisi oleh Dinas Pendidikan Prov/Kab./Kota
* Alamat pengiriman boleh dengan alamat mahasiswa dengan persetujuan Dinas.
* Mohon surat pernyataan ini dikirim WA 082313303030 (Sdr. Arpiaka)
* \* coret yang tidak perlu