KOP LEMBAGA/INSTSNSI/KANTOR SEBELUMNYA

**SURAT IZIN ATASAN LANGSUNG**

**Nomor : ……………………………**

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | ……………………………………………........................... |
| NIK | : | ………………………………………………………………….. |
| Pekerjaan | : | ……………………………………………........................... |
| Jabatan | : | ………………………………………………………………….. |
| Alamat Kantor | : | ……………………………………………........................... |
| Nomor Telepon | : | ……………………………………………........................... |

Telah memberikan izin kepada:

|  |  |
| --- | --- |
| Nama | : ………………………………………………………….………. |
| NIK | : ……………………………………………………….…………. |
| Pekerjaan | : ……………………………………………………….…………. |
| Jabatan | : ……………………………………………………….…………. |
| Alamat Kantor | : ……………………………………………………….…………. |
| Alamat Rumah | : ……………………………………………………….…………. |
| Nomor Telepon | : …………………………………………………….……………. |

Untuk mengikuti seleksi dan bekerja penuh waktu apabila terpilih menjadi Anggota Panwaslu Kelurahan /Desa ………………. Kecamatan ………………….. dalam rangka pelaksanaan Pemilihan Kepala Daerah Kabupaten/Kota……… Provinsi ……….. Tahun 2020, demikian surat izin dari atasan langsung ini kami buat dengan sesungguhnya dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya

Dibuat di : ………………,,……

Pada tanggal : ………………………

Yang membuat pernyataan

(……………………………………)

NIP. ………………………..