****

**BUPATI JENEPONTO**

**SURAT PERSETUJUAN**

**Nomor:…………………………….**

Yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan bahwa :

N a m a :

Nip :

Pangkat/Gol. Ruang :

Tempat/ Tanggal Lahir :

Jabatan Saat ini :

Unit Kerja :

Instansi :

Alamat Rumah :

Alamat Email :

Nomor HP :

 Pada prinsipnya menyetujui yang bersangkutan untuk mengikuti Seleksi Calon Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Jeneponto pada jabatan :

 1. .....................................

 2. .....................................

 Demikian persetujuan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : . . . . . . . . . . . . . . . .

pada tanggal : . . . . . . . . . . . . ..

**BUPATI JENEPONTO,**

 **Drs. H. IKSAN ISKANDAR, M.Si**