KOP MADRASAH/SEKOLAH MASING-MASING

**SURAT KETERANGAN IZIN BELAJAR**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ……………………………………………………………………

NIP : ……………………………………………………………………

Pangkat/Golongan : ……………………………………………………………………

Tempat Tugas : ……………………………………………………………………

Alamat Tempat Tugas : ……………………………………………………………………

No. HP/WA : ……………………………………………………………………

adalah …………….………………….\*) dari:

Nama : ……………………………………………………………………

NIP : ……………………………………………………………………

NPK/NUPTK : ……………………………………………………………………

Pangkat/Golongan : ……………………………………………………………………

No. HP/WA : ……………………………………………………………………

Bidang Studi yang Diampu : ……………………………………………………………………

memberi izin kepada guru tersebut untuk mengikuti dan mematuhi ketentuan yang berlaku pada pelaksanaan PPG Dalam Jabatan yang diselenggarakan oleh UIN Sayyid Ali Rahmatullah Tulungagung.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

……………, ………………........…… 20....

……………………………....……,\*)

ttd dan stempel

…………………………………………….

\*) diisi Kepala Madrasah/Sekolah atau Ketua Yayasan