**SURAT PERNYATAAN IZIN KEPALA SEKOLAH**

**Saya yang bertanda tangan di bawah ini:**

Nama :……………………………………………………………….. NIP :……………………………………………………………….. Pangkat/Golongan :………………………………………………………………..

Jabatan :………………………………………………………………..

Sekolah/Tempat Tugas :………………………………………………………………..

Alamat Sekolah : ………………………………………………………………..

Telepon/HP :………………………………………………………………..

**adalah Kepala Sekolah dari:**

Nama :……………………………………………………………….. NIP :……………………………………………………………….. Nomor Peserta PPG :………………………………………………………………..

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

Telepon/HP :………………………………………………………………..

Mata Pelajaran yang diampu :………………………………………………………………..

Menyatakan **s**ecara sadar memberi ijin kepada guru tersebut untuk mengikuti dan mematuhi ketentuan yang berlaku pada Program PPG Dalam Jabatan yang diselenggarakan oleh Direktorat Jenderal Guru dan Tenaga Kependidikan yang mana kegiatannya dilimpahkan kepada LPTK Universitas Negeri Padang.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun, dan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

………………., ……….2021

Kepala Sekolah

Materai 10.000

……………………….