**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 :………………………………………………………………..

Bidang Studi ampu :………………………………………………………………..

Menyatakan **s**ecara sadar memberi ijin kepada guru tersebut untuk mengikuti dan mematuhi ketentuan yang berlaku pada Program PPG Dalam Jabatan Angkatan 3 yang diselenggarakan oleh Universitas Kanjuruhan Malang.

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

………………., …...…………….2020

Kepala Sekolah

Materai 6.000

……………………….