**SURAT PERNYATAAN IZIN KEPALA SEKOLAH/KANTOR KEMENAG/YAYASAN•**

**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 Akun Siaga :………………………………………………………………..

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 bagi Guru Pendidikan Agama Islam Tahun 2024 yang diselenggarakan oleh LPTK Universitas Islam Negeri Sunan kalijaga Yogyakarta

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

………………., … ,……………. 2024

Kepala Sekolah/KANTOR KEMENAG/Ketua Yayasan•



……………………….

*• pilih salah satu*