KOP LEMBAGA/INSTANSI/KANTOR SEBELUMNYA

**SURAT IZIN ATASAN LANGSUNG**

**Nomor : ……………………………**

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Nama | : | ……………………………………………........................... |
|  NIK | : | ………………………………………………………………….. |
|  Pekerjaan  | : | ……………………………………………........................... |
|  Jabatan | : | ………………………………………………………………….. |
|  Alamat Kantor | : | ……………………………………………........................... |
|  Nomor Telepon | : | ……………………………………………........................... |

Telah memberikan izin kepada:

|  |  |
| --- | --- |
| Nama  | : ………………………………………………………….………. |
| NIK | : ……………………………………………………….…………. |
| Pekerjaan  | : ……………………………………………………….…………. |
| Jabatan | : ……………………………………………………….…………. |
| Alamat Kantor | : ……………………………………………………….…………. |
| Alamat Rumah | : ……………………………………………………….…………. |
| Nomor Telepon | : …………………………………………………….……………. |

Untuk mengikuti seleksi dan bekerja penuh waktu apabila terpilih menjadi Anggota Panwaslu Kecamatan Kabupaten Bintan dalam rangka pelaksanaan Pemilihan Tahun 2024. Demikian surat izin dari atasan langsung ini kami buat dengan sesungguhnya dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di : ………………,,……

Pada tanggal : ………………………

 Atasan yang memberikan izin

(……………………………………)

 NIP. ………………..…………..