**SURAT PERSETUJUAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Jabatan :

Instansi :

Selaku *Pejabat Pembina Kepegawaian Pemerintah* (*Kota/Kabupaten/Provinsi/Nama Instansi …….*) menyatakan:

Nama :

NIP :

Pangkat/Gol. Ruang :

Jabatan :

Unit Kerja :

dengan sebenarnya bahwa yang bersangkutan memenuhi syarat untuk mengikuti Seleksi Terbuka Jabatan Pimpinan Tinggi Pratama Pemerintah Kota Makassar dan menyetujui yang bersangkutan untuk mengikuti kegiatan seleksi yang dimaksud.

|  |
| --- |
| *Nama Kota*, …………….. 2025 |
|  |
| Nama Jabatan PPK, |
|  |
|  |
|  |
| (***Nama PPK***) |

**SURAT PERSETUJUAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **MUNAFRI ARIFUDDIN, S.H**

Jabatan : Wali Kota Makassar

Instansi : Pemerintah Kota Makassar

Selaku Pejabat yang Berwenang pada Pemerintah Kota Makassar menyatakan:

Nama :

NIP :

Pangkat/Gol. Ruang :

Jabatan :

Unit Kerja :

dengan sebenarnya bahwa yang bersangkutan memenuhi syarat untuk mengikuti Seleksi Terbuka Jabatan Pimpinan Tinggi Pratama Pemerintah Kota Makassar dan menyetujui yang bersangkutan untuk mengikuti kegiatan seleksi yang dimaksud.

|  |
| --- |
| Makassar, ………………….. 2025 |
|  |
| Wali Kota Makassar, |
|  |
|  |
|  |
| **MUNAFRI ARIFUDDIN, S.H** |