

**SURAT DUKUNGAN & IZIN KEPALA SEKOLAH**

Nomor: .........................................

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .............................................................................................

NIP/NUPTK : .............................................................................................

Pangkat/Gol : .............................................................................................

Jabatan : .............................................................................................

Unit Kerja : .............................................................................................

Memberikan dukungan dan izin kepada:

Nama : .............................................................................................

NIP/NUPTK : .............................................................................................

Pangkat/Gol : .............................................................................................

Jabatan : .............................................................................................

Status Kepegawaian : …………………………………………………………….

Untuk mengikuti seleksi calon peserta program Pendidikan Guru Penggerak, dan apabila yang bersangkutan dinyatakan lulus untuk mengikuti Pendidikan Guru Penggerak, saya memberikan **dukungan dan izin untuk melaksanakan rangkaian tugas sebagai Calon Guru Penggerak selama 9-12 bulan dengan tetap berkomitmen selama mengikuti program yang bersangkutan tetap menjalankan tugas mengajar.**

Demikian surat dukungan dan izin ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

................................, ...........................

Nama Jelas Kepala Sekolah & Cap Sekolah

(..........................................................)