Formulir 11

**PERNYATAAN PERSETUJUAN**

**PIMPINAN INSTANSI TEMPAT BEKERJA**

Kami yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : …………………………………………………………………..

NIP / NRP : …………………………………………………………………..

Pangkat/Gol.Ruang : …………………………………………………………………..

Jabatan : …………………………………………………………………..

Instansi : …………………………………………………………………..

menyatakan menyetujui Pegawai Negeri Sipil / anggota TNI / POLRI :

Nama : …………………………………………………………………..

NIP / NRP : …………………………………………………………………..

Pangkat/Gol.ruang : …………………………………………………………………..

Jabatan : …………………………………………………………………..

Instansi : …………………………………………………………………..

untuk mengikuti seleksi Calon Anggota Komisi Penyiaran Indonesia Daerah Provinsi Jawa Tengah masa jabatan 2020-2023 dan mengikuti seluruh tahapan seleksi yang ditentukan Tim Seleksi.

Selanjutnya apabila yang bersangkutan dinyatakan lulus seleksi dan ditetapkan sebagai Anggota Komisi Penyiaran Indonesia Daerah Provinsi Jawa Tengah Tahun 2020-2023, dapat diproses sesuai ketentuan yang berlaku.

....................., ........................... 2020

.................................................