

KOP SURAT INSTITUSI ANDA

SURAT IZIN ATASAN

Nomor: _____

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____
NIP : _____

Pangkat, golongan ruang : _____
Jabatan : _____
Unit Kerja : _____

Memberikan izin kepada:

Nama : _____
NIP : _____
Jabatan : _____

Untuk mengikuti seleksi Beasiswa LPDP dan apabila dinyatakan lulus, bersedia memberikan **Surat Tugas Belajar**.

Demikian surat izin ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

_____, _____

(_____)

