Kop sekolah

**SURAT TUGAS/IJIN ATASAN**

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

Yang bertandatangan di bawah ini:

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

Jabatan : Kepala Sekolah

NIP : (jika ada)

Nama Sekolah : .........................................................

Memberi tugas kepada:

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

NIP : (jika ada)

NUPTK/NPK : ......................................

Guru Mapel : Pendidikan Agama Islam.

mengikuti program Pendidikan Profesi Guru (PPG) Batch 1 yang diselenggarakan oleh Direktorat Jenderal Pendidikan Islam pada:

Tanggal : 1 Juli s.d. 31 Oktober 2024 (bagi angkatan ke-1)

LPTK : Fakultas Tarbiyah dan Keguruan Universitas Islam Negeri Alauddin Makassar

Provinsi LPTK : Sulawesi Selatan

Demikian, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

..........., tanggal 26 Juni 2024

Kepala Sekolah

TTD dan Stempel

**(Nama atasan...........................)**

NIP