**KOP INSTANSI**

**LAMPIRAN 3**

**PERNYATAAN PERSETUJUAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Jabatan :

Dengan ini memberikan persetujuan kepada Pegawai Negeri Sipil di bawah ini :

Nama :

NIP :

Pangkat/Gol.Ruang :

Jabatan :

Unit Kerja :

Instansi :

Untuk mengikuti Seleksi Terbuka Pengisian Jabatan Pimpinan Tinggi Pratama di Lingkungan Pemerintah Provinsi Sulawesi Selatan Tahun 2023 dan mengikuti seluruh tahapan yang ditentukan oleh Panitia Seleksi.

Demikian pernyataan persetujuan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

……………………, Juli 2023

Sekretaris Jenderal/Sekretaris Utama Gubernur/Walikota/Bupati

 *(tanda tangan dan stempel)*

**Nama**