

KOP INSTANSI

(d disesuaikan dengan instansi masing-masing)

XXXX,..... XXXXX 2021

Nomor :  
Sifat :  
Lampiran :  
Hal : Permohonan Persetujuan  
Penyelenggaraan dan  
Penjaminan Mutu Pelatihan  
Pola Kerjasama Kab/Kota  
XXXXX

Kepada  
Yth. Kepala Badan Pengembangan  
Sumber Daya Manusia Daerah  
Provinsi Jawa Tengah  
di -

S E M A R A N G

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

Sebutan Pimpinan Instansi  
(Tandatangan dan Cap  
Instansi)

Nama Pejabat

- Tembusan : (jika ada)  
1. ....  
2. ....  
3. dan seterusnya  
(tembusan terakhir diberi garis bawah)