# Surat persetujuan dari pimpinan unit/satuan kerja asal

**LOGO / KOP SURAT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nomor | : | ……………………....…….. |
| Lampiran | : 1 (satu) berkas | Kepada: |
| Perihal | : Persetujuan Mutasi | Yth. Menteri Kesehatan RI |
|  |  | c.q. Sekretaris Jenderal |
|  |  | di |

Jakarta

Dengan hormat,

Sehubungan dengan permintaan Saudara/i:

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

NIP : .................................................................................................

Pangkat/Golongan : .................................................................................................

Jabatan : .................................................................................................

Unit Kerja : .................................................................................................

Untuk mengajukan mutasi dari ……....…….. ke ………....…. dengan alasan

…………… maka dengan ini kami menyatakan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan yang bersangkutan mengikuti seleksi mutasi dan mengajukan proses mutasi.

Bersama ini kami sampaikan bahwa proses mutasi yang bersangkutan tidak berdampak pada pelayanan dan target unit/satuan kerja dengan memperhatikan bezetting pegawai dengan pemenuhan kebutuhan sudah lebih dari 50%.

Selanjutnya kepada yang bersangkutan tetap melaksanakan pekerjaan sehari-hari sebelum ada keputusan pengangkatan pada unit/satuan kerja yang baru.

………,…………....................

Pimpinan unit/satuan kerja asal

…………………......................