Kepada Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Tenaga Kerja Kabupaten Kepulauan Selayar

di

Benteng

Nomor :

Lampiran : 1 (satu) berkas

Perihal : Izin Operasional Pendirian

Satuan Pendidikan Formal

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

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

Alamat : .....................................................................

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

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

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

No. Tlp : ....................................................................

Dengan ini mengajukan permohonan Izin Operasional Pendirian

Satuan Pendidikan Nonformal Akreditasi A/B/C/D\*)

Nama Satuan Pendidikan : .......................................................................

Alamat : .......................................................................

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

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

Sebagai bahan pertimbangan, kami lampirkan persyaratan sebagai berikut :

1. Fotokopi KTP Penanggung jawab Satuan Pendidikan

2. Fotokopi IMB/ SK pembangunan Satuan Pendidikan

3. hasil studi kelayakan

4. isi pendidikan

5. jumlah dan kualifikasi pendidik dan tenaga kependidikan;

6. sarana dan prasarana pendidikan;

7. pembiayaan pendidikan;

8. sistem evaluasi dan sertifikasi

9. manajemen dan proses pendidikan.

10. Surat Rekomendasi Teknis

Benteng, ..........................................

Yang memohon,

Materai 10.000,-

( ....................................................)