



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS PENDIDIKAN

Jl. Gentengkali No. 33, Telp. (031) 5342706-09, 8439914

Fax : (031) 8439914 Kode Pos 60275

Email : <http://www.tendikjatim@yahoo.com>

SURABAYA

Surabaya, 13 Nopember 2018

Nomor : 420/7176.1/101.5/2018
Sifat : Segera
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : **Ralat Beasiswa Program KKT
Tahun 2019**

Kepada

Yth. Sdr Kepala Cabang Dinas Pendidikan
Wilayah Kab/Kota
di

JAWA TIMUR

Menyusuli surat kami No. 420/6590/101.5/2018 tanggal : 18 Oktober 2018 perihal Beasiswa Program KKT (Kependidikan Kewenangan Tambahan) Tahun 2019, bersama ini Dinas Pendidikan Provinsi Jawa Timur melalui Bidang Pembinaan Guru dan Tenaga Kependidikan meralat persyaratan beasiswa Program KKT bagi guru Pembimbing khusus di Sekolah Inklusi yang berminat mengikuti dengan persyaratan sebagai berikut :

1. Berprofesi sebagai Guru PNS;
2. Berijazah S1 Pendidikan umum/bukan PLB (foto copy Ijazah yang dilegalisir);
3. Foto copy SK CPNS yang dilegalisir;
4. Foto copy SK Kenaikan Pangkat terakhir yang dilegalisir;
5. Foto copy SK Penugasan/pengangkatan sebagai guru pembimbing khusus yang dilegalisir;
6. Surat ijin dari Kepala Sekolah (asli).

Sehubungan dengan hal tersebut diatas diminta Saudara menginformasikan kepada Guru yang berminat di wilayah Saudara dengan persyaratan tersebut diatas. Adapun berkas dapat dikirim ke Bidang Pembinaan Guru dan Tenaga Kependidikan Dinas Pendidikan Provinsi Jawa Timur, Jl. Gentengkali No. 33 Surabaya, melalui Cabang Dinas Pendidikan wilayah setempat (format terlampir), paling lambat tanggal : **26 Nopember 2018**.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



**KEPALA DINAS PENDIDIKAN
PROVINSI JAWA TIMUR**

Dr. SAIFUL RACHMAN, MM, M.Pd

Pembina Utama Madya

NIP. 19590503 198503 1 018

FORMAT CALON PESERTA PROGRAM KKT (KEPENDIDIKAN KEWENANGAN TAMBAHAN) TAHUN 2018

Kabupaten/Kota :

No.	Nama	NIP	Gol.	Unit Kerja	Ijasah	TMT bertugas di sekolah Inklusi	Tempat/Tanggal Lahir	No. HP
1.								
2.								
3.								

Kepala Cabang Dinas Pendidikan
Wilayah Kab/kota

Nama:
NIP :

