



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS LAMPUNG
FAKULTAS HUKUM

Jalan Prof. Dr. Ir. Sumantri Brojonegoro No. 1 Bandar Lampung 35145
Telepon (0721) 701609 Pesawat 401 / Fax. (0721) 709911
<https://fh.unila.ac.id>, email: mbkm@fh.unila.ac.id

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM) MAHASISWA
PESERTA PROGRAM MAGANG MERDEKA BELAJAR KAMPUS MERDEKA (MBKM) BATCH VI
FAKULTAS HUKUM UNIVERSITAS LAMPUNG
TAHUN 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama lengkap sesuai KTP :
NIM/NPM :
NIK :
No. HP/ Whatsapp :
Jurusan/program studi :
Semester :
E-mail :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. sanggup dan bertanggung jawab untuk mengikuti Program Magang Merdeka Belajar Kampus Merdeka (MBKM) Fakultas Hukum Universitas Lampung Batch VI tahun 2024 dengan mematuhi segala ketentuan sebagai berikut:
 - a. mengikuti Program Magang MBKM FH Unila selama satu semester dan melaksanakan program tersebut dengan sungguh-sungguh sampai selesai dibuktikan dengan pengumpulan laporan kegiatan belajar sesuai batas waktu yang ditetapkan;
 - b. belum yudisium dan bersedia untuk tidak yudisium selama jangka waktu Program Magang MBKM FH Unila berlangsung;
 - c. tidak mengambil mata kuliah lain selama mengikuti Program Magang MBKM FH Unila;
 - d. bersedia melaksanakan segala bentuk penugasan dari pengelola program dan/atau Mitra dalam proses pembelajaran program ini dan bersedia serta sanggup ditempatkan di lokasi Mitra Magang;
 - e. memenuhi ketentuan protokol kesehatan yang ditetapkan oleh Mitra;
 - f. mematuhi ketentuan pelaksanaan Program Magang MBKM FH Unila yang ditetapkan oleh Fakultas Hukum Universitas Lampung serta menaati segala ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku;
 - g. bersedia dikeluarkan sebagai peserta program dan tidak mendapatkan pengakuan sks untuk pembelajaran Program Magang MBKM FH Unila karena tindakan plagiarisme, termasuk plagiasi diri, tindakan kriminal, tindakan kekerasan dan diskriminasi dalam segala bentuk, termasuk tindakan asusila, kekerasan seksual, perundungan, dan tindakan intoleransi, dan/atau penyalahgunaan obat-obatan terlarang;
 - h. menerima dan menjalankan segala bentuk sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku termasuk pencantuman dalam daftar hitam pendaftar Program Magang MBKM FH Unila untuk angkatan selanjutnya dan/atau Program Kampus Merdeka lainnya; dan
 - i. jika saya tidak menyelesaikan program sesuai dengan waktu yang telah ditentukan karena mengundurkan diri atau dikeluarkan atau alasan lainnya, maka saya bersedia untuk:
 - 1) tidak mendapatkan pengakuan sks untuk pembelajaran Program Magang MBKM FH Unila maupun fasilitas Program Magang lainnya.
 - 2) Masuk kedalam daftar hitam apabila mendaftarkan diri mengikuti MBKM pada Batch berikutnya
2. Bersedia mengundurkan diri atau dikeluarkan sebagai peserta program MBKM FH Unila apabila saya **lalai. Kelalaian** yang dimaksud adalah:
 - a. **Tidak hadir** atau **terlambat hadir** sesuai jadwal keberangkatan/penempatan magang, kecuali karena keadaan terpaksa/mendesak, yaitu karena:



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS LAMPUNG
FAKULTAS HUKUM

Jalan Prof. Dr. Ir. Sumantri Brojonegoro No. 1 Bandar Lampung 35145
Telepon (0721) 701609 Pesawat 401 / Fax. (0721) 709911
<https://fh.unila.ac.id>, email: mbkm@fh.unila.ac.id

-
- 1) sakit rawat inap atau karantina, melampirkan surat keterangan dokter;
 - 2) kecelakaan, melampirkan surat keterangan dari kepolisian;
 - 3) mengurus keluarga inti¹ sakit, melampirkan surat keterangan dari Rumah Sakit, dan *copy* (salinan) Kartu Keluarga atau surat Keterangan dari perangkat desa setempat domisili pihak keluarga yang sakit yang menyatakan hubungan keluarga;
 - 4) menghadiri keluarga inti yang wafat, dengan melampirkan surat izin yang dibuat oleh anggota keluarga, atau surat Keterangan dari perangkat desa setempat domisili pihak keluarga yang wafat yang menyatakan hubungan keluarga, atau surat keterangan dari perangkat desa setempat domisili pihak keluarga yang wafat.
- b. Tidak mengikuti proses Magang selama 1 minggu berturut-turut, **kecuali** karena keadaan terpaksa/mendesak, yaitu karena:
- 1) sakit rawat inap atau karantina, melampirkan surat keterangan dokter;
 - 2) kecelakaan, melampirkan surat keterangan dari kepolisian;
 - 3) mengurus keluarga inti² sakit, melampirkan surat keterangan dari Rumah Sakit, dan *copy* (salinan) Kartu Keluarga atau surat Keterangan dari perangkat desa setempat domisili pihak keluarga yang sakit yang menyatakan hubungan keluarga;
 - 4) menghadiri keluarga inti yang wafat, dengan melampirkan surat izin yang dibuat oleh anggota keluarga, atau surat Keterangan dari perangkat desa setempat domisili pihak keluarga yang wafat yang menyatakan hubungan keluarga, atau surat keterangan dari perangkat desa setempat domisili pihak keluarga yang wafat.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan apabila dikemudian hari pernyataan ini terbukti tidak benar, maka saya bersedia dituntut di muka pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Fakultas Hukum Universitas Lampung.

Yang menyatakan,

NAMA PESERTA

Mengetahui dan menyetujui,

Orang Tua yang menyatakan,

Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kerja Sama
Fakultas Hukum Universitas Lampung

NAMA ORANG TUA

Dr. Rudi Natamiharja, S.H., DEA.
NIP. 197812312003121003

¹ Kakek dan/atau Nenek dari orang tua, Ayah, Ibu, Kakak, dan/atau Adik kandung (Tanda tangan, e-meterai dan cap elektronik diperbolehkan)

² Kakek dan/atau Nenek dari orang tua, Ayah, Ibu, Kakak, dan/atau Adik kandung (Tanda tangan, e-meterai dan cap elektronik diperbolehkan)