



KOP ORMAWA

Telp: | Fax: | Website: | e-mail:



Jalan : Kota Malang, Provinsi Jawa Timur, Kode Pos 45146

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK KEGIATAN

Nomor:

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :
NIM :
Program Studi :
Fakultas :
No Telp :
Alamat :

Saya selaku **Ketua Umum UKM/ORMAWA (sebutkan)** bertanggungjawab penuh atas kegiatan, dengan menjaga keamanan dan ketertiban panitia maupun peserta selama kegiatan berlangsung yang akan diselenggarakan pada:

Hari :
Tanggal :
Pukul :
Tempat :

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya dan bisa dipertanggungjawabkan sebagaimana mestinya.

Malang,
Penanggungjawab Kegiatan
Ketua Umum

MATERAI (Wajib jika berkegiatan diluar area kampus)

(Nama Lengkap)
NIM:

Catatan:

- No Telp : 1. Ketua Pelaksana
2. Panitia (2 orang)
3. Salah satu pengelola tempat kegiatan

