

SURAT PERNYATAAN
TIDAK SEDANG MENJALANI TUGAS BELAJAR
ATAU IZIN BELAJAR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama lengkap (dengan gelar) :
Tempat/tanggal lahir :
Jenis kelamin : Laki-laki / Perempuan *)
NIP/NIDN*) :
Pangkat/Golongan :
Instansi/unit kerja :
Jabatan :
Alamat rumah :
Nomor telepon rumah :
Nomor HP :
Email :

menyatakan bahwa saya tidak sedang menjalani tugas belajar atau izin belajar lebih dari 6 (enam) bulan yang meninggalkan tugas tridarma perguruan tinggi.

Bilamana di kemudian hari dapat dibuktikan pernyataan ini tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi hukum sesuai peraturan perundang-undangan.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya untuk digunakan sebagai persyaratan mengikuti proses pemilihan Bakal Calon Dekan Fakultas Farmasi Universitas Pancasila Jakarta Periode 2026-2030.

.....,2026
Yang menyatakan,



(.....)
NIP/NIDN *)

Keterangan :
*) Coret yang tidak diperlukan