

**SURAT PERNYATAAN
KOMITMEN UNTUK MELAKSANAKAN SEMUA KEGIATAN
DI PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER (PSPPA) FAKULTAS
FARMASI UNIVERSITAS JEMBER**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIM :
No KTP :
Angkatan :
Alamat :
No HP :

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

- 1. saya siap berkomitmen/tidak berkomitmen* untuk mengikuti dan **mentaati tata tertib semua kegiatan** PSPPA FF UNEJ, menjaga integritas akademik, dan menjaga nama baik FF UNEJ selama studi di PSPPA FF UNEJ, dengan penuh tanggung jawab sesuai dengan *plotting*, baik kuliah maupun PKPA, yang telah ditentukan.
- 2. apabila saya tidak memenuhi dan melanggar pernyataan komitmen (**poin 1**) di atas, maka saya bersedia menerima **SANKSI** yang telah ditetapkan oleh PSPPA Fakultas Farmasi Universitas Jember.

Demikian surat pernyataan komitmen ini saya buat dalam keadaan sadar dan ditandatangani di atas materai untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
Orang Tua/Wali,

(.....)

Tempat....., tanggal.....
Yang membuat pernyataan,

Materai 10000

(.....)

Note:
* coret yang tidak perlu