



**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM)
MAHASISWA PESERTA PROGRAM MBKM TAHUN 2025**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap :
Perguruan Tinggi :
Jurusan/Prodi :
NIM :
No. HP/ Whatsapp :
Email :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Selain Program, Saya *sedang menerima/tidak menerima* beasiswa dari Kemendikbudristek pada semester ini, yaitu beasiswa dengan bantuan biaya hidup bulanan (*Living Allowance/LA*) senilai
2. Sanggup dan bertanggung jawab mengikuti Program yang diselenggarakan oleh Kemendikbudristek/Universitas Muhammadiyah Banjarmasin tahun 2024 dengan mematuhi segala ketentuan dan aturan berikut:
 - a. Mengikuti Program penuh waktu selama satu semester dan melaksanakan program tersebut dengan sungguh-sungguh sampai selesai sesuai batas waktu yang ditetapkan dalam satu semester dibuktikan dengan pengumpulan laporan kegiatan belajar yang telah ditetapkan secara tepat waktu;
 - b. Tidak mengambil mata kuliah lain selama mengikuti Program , kecuali diizinkan oleh mitra program dan kesepakatan dengan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin dimana saya menjadi pesertanya;
 - c. Memenuhi ketentuan protokol kesehatan yang ditetapkan oleh mitra program dimana saya menjadi pesertanya termasuk dan tidak terbatas pada melakukan vaksin sebanyak minimal dua kali, atau akan melakukan vaksinasi sebanyak minimal dua kali, jika ada kegiatan program yang bersifat tatap muka;
 - d. Mematuhi keputusan pengelola program Kampus Merdeka dan atau mitra program dimana saya menjadi pesertanya terkait segala bentuk penugasan dari proses pembelajaran dalam program ini;
 - e. Mematuhi ketentuan Program yang ditetapkan oleh Kementerian Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi (Kemendikbudristek) termasuk dan tidak terbatas pada yang dituangkan dalam petunjuk teknis program dan atau buku panduan operasional baku;
 - f. Mematuhi aturan yang ada di Universitas Muhammadiyah Banjarmasin dan instansi mitra;
 - g. Menaati segala aturan hukum yang berlaku di Indonesia;
 - h. Menerima dan menjalankan keputusan dikeluarkan dari status kepesertaan program yang ditetapkan oleh panitia program dan atau mitra program

karena masalah tindakan plagiarisme, termasuk plagiasi diri, tindakan kriminal, tindakan kekerasan dan diskriminasi dalam segala bentuk, termasuk kekerasan seksual, perundungan, dan tindakan intoleransi, dan/atau penyalahgunaan obat-obatan terlarang, dan oleh karenanya saya tidak berhak mendapatkan pengakuan SKS untuk pembelajaran Program (seperti tertulis di Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI Nomor 74/P/2021 tentang Pengakuan Satuan Kredit Semester Pembelajaran Program Kampus Merdeka);

- i. Menerima dan menjalankan segala bentuk sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku termasuk dan tidak terbatas pada larangan mendaftar Program ini untuk angkatan selanjutnya dan atau program Kampus Merdeka lainnya;
 - j. **Mengembalikan semua dana atau biaya yang telah diterima dari Kemendikbudristek/Universitas Muhammadiyah Banjarmasin**, Jika saya tidak menyelesaikan program sesuai dengan waktu yang telah ditentukan karena dikeluarkan sebagaimana ketentuan poin huruf g di atas dan atau alasan lainnya dan oleh karenanya saya tidak berhak mendapatkan pengakuan SKS untuk pembelajaran Program (seperti tertulis di Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI Nomor 74/P/2021 tentang Pengakuan Satuan Kredit Semester Pembelajaran Program Kampus Merdeka).
3. Bertanggung jawab penuh untuk **mengembalikan dana perjalanan** yang telah dikeluarkan oleh pihak pengelola Program Kampus Merdeka apabila saya **lalai** dan oleh karenanya mengakibatkan batal perjalanan yang telah dibayarkan tiket perjalanannya (tidak jadi menggunakan tiket perjalanan sebagaimana mestinya). **Kelalaian** yang dimaksud adalah:
- a. **Tidak hadir** atau **terlambat hadir** sesuai jadwal keberangkatan, 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 inti 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, melampirkan *copy* (salinan) Kartu Keluarga atau surat Keterangan dari perangkat desa setempat domisili pihak keluarga yang sakit yang menyatakan hubungan keluarga, dan surat keterangan dari perangkat desa setempat domisili pihak keluarga yang wafat.
 - b. Tidak memenuhi persyaratan administrasi perjalanan sebagaimana yang ditentukan oleh peraturan perundang-undangan, seperti tidak membawa hasil tes swab, tidak membawa identitas, dan persyaratan lainnya.

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 Kementerian Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi/Universitas Muhammadiyah Banjarmasin.

Mengetahui dan menyetujui

Orang Tua/ Wali

Mahasiswa

Materai asli 10.000

NAMA ORTU/WALI
NIDN.

NAMA MAHASISWA
NIM

Rektor

NAMA REKTOR
NIDN.