



**PERNYATAAN KESEDIAAN
KONSELING PSIKOLOGI INTERAKTIF**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Jabatan :

Unit Kerja :

menyatakan **bersedia** untuk mengikuti kegiatan Konseling Psikologi Interaktif dengan baik sesuai ketentuan yang ditetapkan.

Mataram,2025

ttd

()