



UNIVERSITAS KATOLIK DARMA CENDIKA

Jalan Dr. Ir. H. Soekarno No. 201 Surabaya 60117

email: info@ukdc.ac.id

FORMULIR PERIZINAN KEGIATAN DI ATAS PUKUL 22.00 WIB

A. IDENTITAS PENYELENGGARA

Nama Ormawa/UKM :
Nama Ketua Panitia :
NPM :
No. HP/WhatsApp :
Nama Dosen Pendamping :

B. DETAIL KEGIATAN

Nama Kegiatan :
Hari, Tanggal :
Waktu Pelaksanaan : Pukul _____ s.d. _____ WIB *(Tuliskan estimasi selesai)*
Tempat/Lokasi Kampus :
Estimasi Jumlah Peserta : _____ Orang

C. JENIS PERIZINAN *(Pilih Salah Satu)*

☐ Kegiatan Malam (Di atas pukul 22.00 WIB) Estimasi selesai pukul: _____ WIB

☐ Izin Menginap (Overnight) Durasi: _____ Hari (Tanggal _____ s.d. _____)

Urgensi/Alasan kegiatan :

Daftar Pengurus/Panitia yang berkegiatan

No.	Nama	NPM	Jabatan
1.			
2.			
3.			



UNIVERSITAS KATOLIK DARMA CENDIKA

Jalan Dr. Ir. H. Soekarno No. 201 Surabaya 60117

email: info@ukdc.ac.id

D. PERNYATAAN KESANGGUPAN (KOMITMEN)

Kami yang bertanda tangan di bawah ini selaku panitia pelaksana, menyatakan sanggup untuk:

1. Menjaga ketertiban, keamanan, dan kebersihan area kampus selama kegiatan berlangsung.
2. Tidak menimbulkan kegaduhan/suara bising yang mengganggu lingkungan sekitar kampus setelah pukul 22.00 WIB.
3. Memastikan seluruh peserta tidak melakukan tindakan melanggar hukum, asusila, maupun membawa barang terlarang (SARA, miras, narkoba, senjata tajam).
4. Mematikan seluruh fasilitas listrik/AC di area kegiatan setelah acara selesai.
5. Siap membubarkan diri secara tertib jika diminta oleh pihak Keamanan/Satpol PP Pengamanan Kampus (Satpam) demi alasan kondusifitas.

E. LEMBAR PENGESAHAN & PERSETUJUAN

Surabaya, _____

Pemohon

Dosen Pendamping

Dosen Pendamping

(Nama Lengkap)

NIP. _____

(Nama Lengkap)

NPM. _____

Mengetahui & Menyetujui

Wakil Rektor I / Wakil Rektor III

Dekan/Ka. Biro Kemahasiswaan dan Alumni

NIP.

NIP.