

## SURAT PERNYATAAN PAKTA INTEGRITAS ASESOR PROPORSI PENILAIAN KENAIKAN JABATAN AKADEMIK DOSEN DI SISTER

Yang bertanda tangan di bawah ini:

|                            |   |             |
|----------------------------|---|-------------|
| Nama                       | : | .....       |
| NIP                        | : | .....       |
|                            |   | (untuk PNS) |
| NIDN/NUPTK                 | : | .....       |
| Status kepegawaian         | : | PNS/Non PNS |
| Tempat tanggal lahir       | : | .....       |
| Pangkat golongan ruang TMT | : | .....       |
|                            |   | (untuk PNS) |
| Bidang Ilmu                | : | .....       |
| Perguruan Tinggi           | : | .....       |
| Alamat Email               | : | .....       |
| No HP                      | : | .....       |

Dengan ini menyatakan bahwa **saya sebagai Asesor Kenaikan Jabatan Akademik Dosen** akan menjunjung tinggi integritas dalam melaksanakan penilaian sebagai berikut:

### ***1. Ketidakberpihakan***

Menilai secara objektif berdasarkan kinerja, prestasi yang sesungguhnya dan tidak memihak pada salah satu pihak atau kepentingan tertentu;

### ***2. Ketepatan dan Konsistensi***

Konsisten dalam menilai sesuai dengan standar penilaian yang digunakan dan menjalankan proses penilaian dengan akurat;

### ***3. Etika Profesional***

Mematuhi standar etika, kode etik profesi dalam proses penilaian, menjaga kerahasiaan informasi yang sensitif, menghindari konflik kepentingan, dan bertindak dengan integritas tinggi;

### ***4. Transparansi***

Memberikan catatan penilaian secara jelas kepada dosen yang dinilai sesuai dengan kriteria yang dapat dipahami tentang bagaimana pemenuhan yang harus dilakukan;

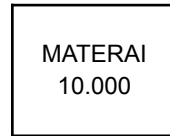
### ***5. Berkomitmen pada Kualitas***

Berkomitmen untuk memberikan penilaian yang adil, akurat, dan berdasarkan bukti atas kualitas kinerja dosen.

Apabila di kemudian hari terbukti bahwa ada pelanggaran integritas sebagai Asesor, maka saya bersedia diberikan sanksi sesuai dengan Peraturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

....., ..... September 2026  
Yang membuat pernyataan



Nama Dosen  
NIDN/NUPTK