KEMENTERIAN PENDIDIKAN,
KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS DIPONEGORO

Gedung Widya Puraya
Jalan Prof. Sudarto, S.H.
Tembalang, Semarang, Kode Pos 50275
Telepon (024) 7460036, Faksimile (024) 7460027
Laman: www.undip.ac.id, Pos-el: humas[at]live.undip.ac.id

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM) MAHASISWA PESERTA PROGRAM MAGANG DAN STUDI INDEPENDEN BERSERTIFIKAT ANGKATAN 5 TAHUN 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini,

nama lengkap sesuai KTP	: .....
Perguruan Tinggi	: .....
jurusan/program studi	: .....
NIM	: .....
NIK	: .....
no. HP/ Whatsapp	: .....
e-mail	: .....

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. selain Program Magang dan Studi Independen Bersertifikat (MSIB), saya *sedang menerima/tidak sedang menerima*[*)] beasiswa dari Anggaran Pendapatan dan Belanja Negara (APBN) pada semester ini, yaitu beasiswa ……[**)], dengan bantuan biaya hidup bulanan *(Living Allowance/LA)* senilai Rp……[***)];
2. sanggup dan bertanggung jawab untuk mengikuti Program MSIB Angkatan 5 tahun 2023 dengan mematuhi segala ketentuan sebagai berikut:
   a. mengikuti Program MSIB selama satu semester dan melaksanakan program tersebut dengan sungguh-sungguh sampai selesai dibuktikan dengan pengumpulan laporan kegiatan belajar sesuai batas waktu yang ditetapkan;
   b. belum yudisium dan bersedia untuk tidak yudisium selama jangka waktu Program MSIB berlangsung;
   c. tidak mengambil mata kuliah lain selama mengikuti Program MSIB;
   d. bersedia melaksanakan segala bentuk penugasan dari pengelola program dan/atau Mitra dalam proses pembelajaran program ini dan bersedia serta sanggup ditempatkan di lokasi Mitra di seluruh wilayah Indonesia;
   e. memenuhi ketentuan protokol kesehatan yang ditetapkan oleh Mitra;
   f. mematuhi ketentuan pelaksanaan Program MSIB yang ditetapkan oleh Kementerian Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi (Kemendikbudristek) serta menaati segala ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku;
   g. bersedia dikeluarkan sebagai peserta program dan tidak mendapatkan pengakuan sks untuk pembelajaran Program MSIB karena tindakan plagiarisme, termasuk plagiasi diri, tindakan kriminal, tindakan kekerasan dan diskriminasi dalam segala bentuk, termasuk tindakan asusila, kekerasan seksual, perundungan, dan tindakan intoleransi, dan/atau penyalahgunaan obat-obatan terlarang;
   h. menerima dan menjalankan segala bentuk sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku termasuk pencantuman dalam daftar hitam pendaftar Program MSIB untuk angkatan selanjutnya dan/atau Program Kampus Merdeka lainnya; dan
   i. jika saya tidak menyelesaikan program sesuai dengan waktu yang telah ditentukan karena mengundurkan diri atau dikeluarkan atau alasan lainnya, maka saya bersedia untuk:
      1) mengembalikan seluruh pembiayaan yang telah dibayarkan oleh Kemendikbudristek;
      2) tidak mendapatkan pengakuan sks untuk pembelajaran Program MSIB maupun fasilitas Program MSIB lainnya.
3. Bertanggung jawab penuh untuk **mengembalikan dana transportasi** yang telah dikeluarkan oleh Program MSIB apabila saya **lalai** dan mengakibatkan terjadinya *re-schedule,* pembatalan, dan/atau

Gedung Widya Puraya
Jalan Prof. Sudarto, S.H.
Tembalang, Semarang, Kode Pos 50275
Telepon (024) 7460036, Faksimile (024) 7460027
Laman: www.undip.ac.id, Pos-el: humas[at]live.undip.ac.id

tiket tidak digunakan (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[1] 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 wafat 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 dapat menunjukkan hasil vaksin, tidak membawa identitas, dan persyaratan perjalanan lainnya yang berlaku**.

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.

Yang menyatakan,

Materai asli 10.000

(Nama Lengkap Mahasiswa)

Mengetahui dan menyetujui,

Orang Tua yang menyatakan,

(Nama Orang Tua/Wali Mahasiswa)

Pimpinan Perguruan Tinggi

Wakil Rektor Akademik dan Kemahasiswaan

TTD dan Cap[2]

Prof. Faisal S.E., M.Si., Ph.D.

NIP 197109042001121001

[1] Kakek dan/atau Nenek dari orang tua, Ayah, Ibu, Kakak, dan/atau Adik kandung

[2] Tanda tangan, *e*-meterai dan cap elektronik diperbolehkan

Gedung Widya Puraya
Jalan Prof. Sudarto, S.H.
Tembalang, Semarang, Kode Pos 50275
Telepon (024) 7460036, Faksimile (024) 7460027
Laman: www.undip.ac.id, Pos-el: humas[at]live.undip.ac.id

Tembusan:
Kepala/Ketua Program Studi/Jurusan Mahasiswa Terkait