**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIM :

Tempat/ Tgl Lahir :

Alamat Domisili :

Kampus Asal :

Jurusan/ Prog. Studi :

No. Handphone :

Instansi Tempat Magang :

Alamat Tempat Magang :

Periode Waktu Magang : s/d

dengan ini menyatakan bahwa:

1. Akan melaksanakan magang sesuai dengan periode waktu sebagaimana tersebut di atas;
2. Tidak menerima fasilitas finansial dari tempat magang.

Jika Saya melanggar pernyataan ini, maka saya bersedia untuk mengembalikan bantuan fasilitasi magang yang diberikan oleh Direktorat Pendidikan Tinggi Vokasi dan Profesi, Direktorat Jenderal Pendidikan Vokasi, Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan.

Demikianlah Surat Pernyataan ini Saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Palembang, …………………2020

Yang Menyatakan,

Metrai 6000

…………………………………

NIM.