**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :……………………………………………………………….. Tempat/Tanggal Lahir :……………………………………………………………….. Agama :……………………………………………………………….. Nomor UKG :……………………………………………………………….. Bidang Studi PPG :……………………………………………………………….. Asal Instansi :……………………………………………………………….. Alamat Rumah :……………………………………………………………….. Telepon / HP :………………………………………………………………..

menyatakan secara sadar dan sungguh-sungguh atas hal-hal berikut:

1. bahwa saya benar-benar sehat jasmani dan rohani sehingga saya mampu mengikuti Program PPG.
2. bahwa saya tidak pernah dan tidak akan terlibat dalam penggunaan dan/atau pendistribusian obat-obatan terlarang, Narkotika, Psikotropika, dan Zat Adiktif lainnya.
3. bahwa saya tidak pernah memiliki catatan atau keterlibatan dalam kegiatan kriminal apapun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sejujur-jujurnya berdasarkan keadaan yang sebenarnya.

..................., ........................ 2021

Menyetujui: Yang menyatakan,

Orang Tua/Wali/Suami/Istri\*,

……………………………………… ................................................

\*coret yang tidak perlu