**LEMBAR KONFIRMASI**

**‘Program Penguatan Resiliensi dan Kapasitas Anak’**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (Sesuai KTP) :

Nomor KTP :

Tanggal Lahir :

Asal Kota :

Tgl. Keberangkatan :

Tgl. Kembali :

Organisasi/Instansi :

Jabatan :

Alamat Kantor :

No. HP :

Email :

Dengan ini menyatakan : **Bersedia atau Tidak Bersedia** diwawancara untuk ‘**Program Penguatan Resiliensi dan Kapasitas Anak.’**

...................., .................. 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nama dan Tanda Tangan)

Catatan :

Silakan mengisi dengan mencoret kata ~~Tak Bersedia~~ jika **Bersedia** atau sebaliknya.