

SURAT PERNYATAAN
IZIN PENELITIAN KKI

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Azhahra Risky Setyaningrum
NIM : A22.2020.02813
Program Studi : D3 – Teknik Informatika
Fakultas : Fakultas Ilmu Komputer
No. HP/Email Mhs : 085829055167 / 122202002813@mhs.dinus.ac.id
Mata Kuliah :
Tempat Instansi : DPRD Jawa Tengah
Ditujukan kepada : Sekretaris DPRD Jawa Tengah
Alamat Instansi : Jl. Pahlawan No. 7, Mugassari, Kec. Semarang Selatan,
Kota Semarang, Jawa Tengah 50249
Judul TA :

Dengan ini saya menyatakan :

1. Saya telah memahami ketentuan dan peraturan dari universitas terkait kegiatan penelitian survey yang diselenggarakan program studi D3 – Teknik Informatika pada masa pandemic saat ini.
2. Saya telah berkomunikasi dan mendapatkan persetujuan dari orang tua serta telah melakukan koordinasi dan mendapat pengarahan dari coordinator KKI dan ketua program studi D3 – Teknik Informatika
3. Saya berjanji akan mematuhi protocol kesehatan yang telah ditentukan oleh pemerintah sebagai upaya untuk mencegah maraknya wabah Covid-19 ini.
4. Jika terjadi hal yang tidak diinginkan maka saya tidak akan menyalahkan kegiatan penelitian survey atau kerja praktek ini dengan menuntut program studi, fakultas, maupun universitas.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Saya bersedia menerima konsekuensi apabila pernyataan ini dikemudian hari terdapat kesalahan.

Semarang, 8 Juli 2022

Menyetujui,
Orang Tua Mahasiswa



Aris Widodo

Yang membuat pernyataan,



Azhahra Risky Setyaningrum