**KOMITMEN RELAWAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :

Alamat :

Kecamatan :

Tpt. / tgl lahir :

Alamat Email :

Nomor Telp. :

Dengan kesadaran sendiri menyatakan kesediaan :

1. Menjadi anggota Relawan TIK (Teknologi Informasi dan Komunikasi) Sekolah Tinggi Teknologi Garut dan memenuhi persyaratan keanggotaannya;
2. Mengikuti kegiatan pengembangan kemampuan yang memberikan pengetahuan, keterampilan, dan sikap Relawan TIK Sekolah Tinggi Tenologi Garut;
3. Melaksanakan satu kegiatan layanan informasi, teknologi, atau pengguna melalui Relawan TIK Indonesia secara sukarela untuk kepentingan publik dan demi amal;
4. Melaporkan kegiatan yang dimaksud dalam point 3 kepada pengelola kegiatan atau pengurus Relawan TIK Sekolah Tinggi Teknologi Garut, serta mempublikasikan hasilnya.

Komitmen ini saya buat dan ditandatangani tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Garut, tgl bulan tahun

Calon Anggota

Nama Calon Anggota

**PERNYATAAN IZIN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :

Nomor KTP :

Nomor Telp. :

Adalah orang tua / wali dari :

Nama Lengkap :

Tpt. / tgl lahir :

Dengan ini mengizinkan putra / putri kami untuk menjadi anggota Relawan TIK (Teknologi Informasi dan Komunikasi) Sekolah Tinggi Teknologi Garut dan mengikuti program Relawan TIK Abdi Masyarakat sebagai bagian dari kegiatan pembelajaran pengabdian kepada masyarakat dan pengembangan diri.

Pernyataan izin ini dibuat dan ditandatangani tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Garut, tgl bulan tahun

Orang Tua Mahasiswa

Nama Orang Tua Mahasiswa