



PUTRA PERKASA ABADI

FORM PERNYATAAN IKATAN DINAS

HC199

Nomor : **No Surat**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Peserta : **Nama**
 NRP : **NRP**
 Departement : **Departemen**
 Posisi : **Posisi**
 Nama Pelatihan : **Nama Pelatihan**
 Waktu Pelatihan : **Waktu Pelatihan**
 Biaya Pelatihan : **Biaya Pelatihan**
 Lama Ikatan Dinas : **Lama ikatan dinas (akhir waktu ikatan dinas)**

Dengan ini menyatakan bersedia mengikuti program pelatihan dan bersedia mematuhi ketentuan yang berlaku di perusahaan tentang kewajiban yang harus dipatuhi setelah mengikuti pelatihan yang tertuang dalam Surat Keputusan Nomer : 001 / MDM / IV / 2009 tanggal 01 April 2009, tentang program peningkatan pengetahuan dan keterampilan karyawan.

Adapun hal yang perlu diperhatikan terkait ikatan dinas ini yaitu :

1. Selama masa ikatan dinas masih berlaku sampai waktu yang telah ditentukan, pihak karyawan tidak diperizinkan untuk meminta/memiliki Sertifikat dalam bentuk hardcopy maupun salinan softcopy.

Sebagai bentuk pertanggung jawaban dalam mengikuti pelatihan ini, saya menyetujui beberapa aturan dibawah, yaitu :

1. Setelah karyawan menjalani/ mengikuti program pelatihan, karyawan diwajibkan untuk mengimplementasikan dan memberikan dampak positif hasil pelatihan pada area kerja

Demikian surat pernyataan ini saya tandatangani setelah saya baca dan saya pahami tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hati'if , **25 Mei 2024 << berdasarkan tgl ttd karyawan**

Diketahui Oleh

Dibuat Oleh

Nama Atasan HCGA
HC SECTION HEAD

Nama Karyawan
Posisi