

Surat Pernyataan

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Lengkap : _____
Nama Universitas : _____
NIP/NIDN/NIDK ¹ : _____
¹ Coret yang tidak sesuai
Jabatan ² : Pembimbing / Wali / Kepala Jurusan / Sistem Informasi _
² Isi / coret yang tidak sesuai
Kontak HP/Email : _____ / _____

Dengan ini memberikan persetujuan kepada

Nama mahasiswa : _____
Nomor induk mahasiswa : _____
SKS tersisa/tersedia untuk mahasiswa ybs ³ : _____
³ SKS yang belum diselesaikan mahasiswa/i untuk lulus
SKS yang akan dikonversi dari program ini ⁴ : _____
⁴ minimal 18 SKS
SKS yang akan diambil bersamaan dg program ⁵ : _____
⁵ kelas reguler di kampus (sks wajib, mengulang, proposal skripsi, dll) maksimal 6 SKS

Untuk mengikuti program Kampus Merdeka, dan mahasiswa tersebut sudah memenuhi persyaratan sebagai berikut (mohon berikan tanda cek ✓ pada kotak yang tersedia):

- ☐ Mahasiswa aktif D4/S1
- ☐ Mahasiswa semester 5 atau lebih pada saat pelaksanaan program ⁶
- ☐ Mahasiswa belum akan lulus dari universitas pada tanggal 31 Desember 2021
- ☐ Tidak sedang menerima beasiswa pendidikan dari instansi manapun
- ☐ Tidak sedang mengambil internship/magang/pekerjaan apapun (part-time ataupun full-time) pada saat pelaksanaan program ⁶
- ☐ Tidak memiliki komitmen paruh/penuh waktu terkait organisasi, volunteership, leadership, atau aktivitas program lainnya pada saat pelaksanaan program ⁶

⁶ Semester Ganjil Tahun Akademik 2021-2022 (Agustus-Desember 2021)

Mewakili _____ saya menyetujui mahasiswa/i tersebut diatas untuk mengikuti program Kampus Merdeka Studi Independen Bersertifikat bersama Dicoding Indonesia. **Saya menyatakan seluruh data yang saya isikan adalah benar pada saat surat ini dibuat.**

⁷ isikan dengan nama universitas

_____, _____

(_____)⁸

⁸ isikan dengan nama dan tanda tangan dosen pembimbing/wali/kepala jurusan