

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rine Alfi Fitrianti

NIM : J3C119103

Alamat : Jalan Pelabuhan 2 Km.7 Kp.Nanggerang RT/RW 001/012, Kecamatan Lembursitu,  
Kelurahan Lembursitu, Kota Sukabumi

No. HP : 089648049202

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya telah disuntik **Vaksin ke 2 (dua)** dengan jenis **Vaksin Sinovac** pada tanggal 26 Juli 2021. Saya akan bertanggung jawab dan berkomitmen untuk mematuhi seluruh Protokol Kegiatan FGD dan *Informatics Expo 2021*. Segala proses kegiatan dari tahap persiapan hingga evaluasi akan saya ikuti dengan mematuhi prosedur peraturan yang berlaku. Saya bertanggung jawab penuh dan menerima seluruh risiko yang mungkin dapat terjadi.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanggung jawab tanpa ada unsur pemaksaan serta dapat digunakan sebagaimana mestinya.

*Mengetahui,*  
Orang tua Mahasiswa

(Basor)

*Yang menyatakan,*  
Mahasiswa

(Rine Alfi Fitrianti)