

LEMBAGA SERTIFIKASI PROFESI UNIVERSITAS BINA SARANA INFORMATIKA

SURAT PERNYATAAN PEMEGANG SERTIFIKAT

Yang bertanda tangan dibaw	ah ini,
Nama Lengkap	
Tempat/Tanggal Lahir	:
Alamat	
Menyatakan telah menerin	na sertifikat kompetensi bidang Analis Program yang
diterbitkan oleh LSP Unive	ersitas Bina Sarana Informatika dan saya akan mematuhi
persyaratan-persyaratan seba	gai berikut:
1. Bahwa sertifikat yang dib	erikan hanya untuk ruang lingkup sertifikasi yang diberikan.
2. Tidak menyalahgunakan	sertifikat yang dapat mencemarkan LSP Universitas Bina
Sarana Informatika dan t	idak membuat pernyataan terkait sertifikasi yang oleh LSP
Universitas Bina Sara	na Informatika dianggap menyesatkan / tidak dapat
dipertanggungjawabkan.	
3. Menghentikan penggunaan semua pernyataan yang berhubungan dengan sertifik	
yang memuat acuan LS	SP Universitas Bina Sarana Informatika dicabut, setelah
dicabutnya sertifikasinya	a serta mengembalikan sertifikat kepada LSP Universitas
Bina Sarana Informatika.	
4. Tidak menggunakan sert	ifikat dengan cara yang menyesatkan.
5. LSP Universitas Bina	Sarana Informatika akan melakukan surveilans terhadap
pemegang sertifikat kom	pentensi secara berkala dan dilakukan selama satu (1) tahun
sekali sejak dikeluarkann	ya sertifikat kompetensi.
	Jakarta,
	Materai 10000







