**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa :

NIM :

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya mendaftarkan diri dan siap mengikuti program Praktek Kerja Lapangan (PKL) di Apotek/Klinik/Rumah Sakit yang telah ditentukan oleh Kampus.
2. Saya akan menjaga nama baik diri sendiri, Kampus dan instansi tempat PKL serta mematuhi dan mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku di Kampus dan tempat PKL.
3. Saya akan melaksanakan PKL dengan sungguh-sungguh, penuh tanggung jawab, disiplin dan tuntas.
4. Saya bersedia bertanggung jawab apabila dalam pelaksanaan PKL saya melakukan hal-hal sebagai berikut :
5. Melanggar peraturan tempat PKL yang menimbulkan kerugian tempat PKL.
6. Menghilangkan dan atau merusak fasilitas/alat milik tempat PKL.
7. Melakukan kesalahan atau kelalaian yang dapat menimbulkan keluhan dan atau kerugian bagi pihak PKL dan atau pasien.
8. Saya menerimakeputusan yang akan ditetapkan oleh pihak kampus apabila melanggar peraturan dan ketentuan PKL yang berlaku dan tidak akan menggugat atau menuntut keputusan tersebut.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya secara sadar dan penuh tanggung jawab.

Bandar Lampung, ..............................................

Yang Menyatakan,

Materai 10rb

................................................................