**Surat Pernyataan**

**Yang bertanda tangan di bawah ini**

|  |  |
| --- | --- |
| Nama Lengkap | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nama Universitas | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP/NIDN/NIDK1  *1Coret yang tidak sesuai* | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Jabatan2  *2Isi / coret yang tidak sesuai* | : Pembimbing / Wali / Kepala Jurusan / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Kontak HP/Email | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Dengan ini memberikan persetujuan kepada**

Nama mahasiswa : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nomor induk mahasiswa : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SKS tersisa/tersedia untuk mahasiswa ybs 3 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*3SKS yang belum diselesaikan mahasiswa/i untuk lulus*

SKS yang akan dikonversi dari program ini 4 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*4minimal 18 SKS*

SKS yang akan diambil bersamaan dg program 5 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*5kelas reguler di kampus (sks wajib, mengulang, proposal skripsi, dll) maksimal 6 SKS*

**Untuk mengikuti program Kampus Merdeka Studi Independen Bersertifikat bersama Dicoding Indonesia, 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

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

Mewakili \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***7***, 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*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( )*[[1]](#footnote-1)*

1. isikan dengan nama dan tanda tangan dosen pembimbing/wali/kepala jurusan [↑](#footnote-ref-1)