**LEMBAR PERSETUJUAN**

**(*INFORMED CONSENT*)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :

Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

Nomer Register :

Status Pidana :

Lokasi Menjalani Pembinaan/ :

Pembimbingan Saat Ini

Setelah mendapatkan informasi dari petugas asesmen terkait tujuan pelaksanaan asesmen risiko residivisme dan asesmen kebutuhan kriminogenik, dengan ini saya menyatakan bersedia untuk:

1. Diwawancarai sebagai subjek asesmen risiko residivisme dan asesmen kebutuhan kriminogenik;
2. Memberikan informasi yang sebenar-benarnya, baik selama proses wawancara ataupun saat dibutuhkan wawancara ulang/ tambahan setelahnya;
3. Bersikap kooperatif selama proses wawancara hingga selesai;
4. Menjalankan program pembinaan dan/atau program pembimbingan yang telah direkomendasikan kepada saya berdasarkan hasil asesmen.

Pernyataan ini saya tandatangani dalam keadaan sadar dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

-----Kota-----, tanggal/ bulan/ tahun

Mengetahui,

Petugas Asesmen Narapidana/ Klien Pemasyarakatan

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP.