

Surat Pernyataan

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Lengkap : _____
Nama Universitas : _____
NIP/NIDN/NIDK ¹ : _____
¹Coret yang tidak sesuai
Jabatan ² : Pembimbing / Wali / Kepala Jurusan / _____
²Isi / coret yang tidak sesuai
Kontak HP/Email : _____ / _____

Dengan ini memberikan persetujuan kepada

Nama mahasiswa : _____
Nomor induk mahasiswa : _____

Semester yang ditempuh saat pelaksanaan program³ : _____

³Semester yang ditempuh pada periode Februari - Juli 2022

SKS tersisa/tersedia untuk mahasiswa ybs⁴ : _____

⁴SKS yang belum diselesaikan mahasiswa/i untuk lulus

SKS dari SIB Batch Kedua yang akan dikonversi
pada semester Genap 2021/2022⁵ : _____

⁵Hal ini merupakan komitmen dari Universitas yang akan disampaikan ke tim Kemdikbudristek

SKS yang akan diambil bersamaan dg program⁶ : _____

⁶kelas 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 D3/D4/S1
- ☐ Mahasiswa semester 6 atau lebih pada saat pelaksanaan program⁶
- ☐ Mahasiswa belum akan lulus dari universitas pada tanggal 31 Juli 2022
- ☐ Tidak sedang menerima beasiswa pendidikan dari instansi manapun
- ☐ Tidak sedang mengambil internship/magang/KKN/PKL/pekerjaan apapun (part-time ataupun full-time)/program kampus merdeka lainnya pada saat pelaksanaan program⁷
- ☐ Tidak memiliki komitmen paruh/penuh waktu terkait organisasi, volunteership, leadership, atau aktivitas program lainnya pada saat pelaksanaan program⁶

⁷Semester Genap Tahun Akademik 2021-2022 (Februari-Juli 2022)

Mewakili _____⁸, saya menyetujui mahasiswa/i tersebut diatas untuk mengikuti program Kampus Merdeka Studi Independen Bersertifikat Batch Kedua bersama Dicoding Indonesia. **Saya menyatakan seluruh data yang saya isikan adalah benar pada saat surat ini dibuat.**

⁸isikan dengan nama universitas

_____, _____

(_____)⁹

⁹- Isikan dengan nama dan tanda tangan dosen pembimbing/wali/kepala jurusan/lainnya sesuai di atas

- Dokumen ini tidak memerlukan cap lembaga ataupun materai. Namun jika kampus menghendakinya, silakan saja.