

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK
KACER 2025
Beasiswa Karawang Cerdas
KABUPATEN KARAWANG

FORMAT:

Yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama Lengkap Orang Tua : Maryati
2. Nama Pendaftar : MUHAMAD HAFIZD RAJIB ALFIKRI
3. Alamat Rumah :
Kp/Jl : Dusun Pasirtalaga III
RT/RW/Kelurahan : 017/005 Desa Pasirtalaga
Kecamatan : Telagasari
Kabupaten/Kota : Karawang
4. Nomor Kartu Keluarga : 3215171102160008
5. Nomor Telepon/Hand Phone : 082121039799

MENYATAKAN

1. Bahwa seluruh data/informasi yang diberikan dalam formulir pendaftaran persyaratan Beasiswa Karawang Cerdas tahun 2025 ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan.
2. Bahwa seluruh dokumen pendukung baik dokumen persyaratan umum maupun khusus Beasiswa Karawang Cerdas tahun 2025 adalah sesuai aslinya.
3. Bahwa saya tidak akan mengubah pilihan jalur setelah data pendaftaran diverifikasi.
4. Bahwa saya tidak akan melakukan tindakan memaksakan kehendak, suap menyuap dan / atau perbuatan yang melawan Hukum dalam pelaksanaan Beasiswa Karawang Cerdas.

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tersebut tidak benar, maka saya bersedia dikenakan sanksi/hukuman berupa pembatalan sebagai pemenang atau sanksi lain menurut ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar, tanpa paksaan, dan dibuat dengan sebenar-benarnya.

Cimahi, 07 November 2025
Yang membuat pernyataan,



(MUHAMAD HAFIZD RAJIB ALFIKRI)