**SURAT PERNYATAAN DOSEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

NIK :

NIDN :

PT Asal :

Prodi Asal :

Alamat Domisili :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya:

1. Telah mengajukan kepada pimpinan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nama PT asal) untuk pindah \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (sebutkan nama PT tujuan) pada program studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dan Pimpinan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nama PT tujuan) menyatakan menerima.
2. Tidak memiliki tanggungan apapun dan masalah hukum pada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nama PT asal).
3. Berdomisili yang terjangkau dengan lokasi Perguruan Tinggi untuk melaksanakan Tri Dharma Perguruan Tinggi pada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nama PT tujuan)

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan tanpa paksaan ataupun tekanan dari pihak lain dan Saya bertanggungjawab penuh atas isi surat pernyataan ini.

 Bandung, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024

 Yang menyatakan,

 Materai 10.000 + tanda tangan

 (Nama Jelas)