**SURAT PERNYATAAN PESERTA PROGRAM**

**PENINGKATAN KEMAMPUAN BAHASA INGGRIS**

**UNTUK DOSEN PERGURUAN TINGGI AKADEMIK**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : ...................................................................................

No. KTP : ...................................................................................

NIDN : ...................................................................................

PT Asal : ....................................................................................

Bidang Keilmuan : ...................................................................................

Alamat lengkap : ...................................................................................

...................................................................................

Kode Pos: ……………………………………………………………….

No. HP : .....................................................................................

Alamat *e-mail* : .....................................................................................

menyatakan bahwa saya:

1. berkomitmen mengikuti program ini secara intensif selama 3 (dua) bulan;
2. telah mendapatkan izin untuk mengikuti program ini dari pemimpin perguruan tinggi dimana saya mengabdi;
3. berkomitmen mengikuti seluruh rangkaian kegiatan terkait program dan mencapai peningkatan kemampuan bahasa Inggris yang signifikan;
4. bersedia menerima sanksi apabila melanggar ketentuan yang ditetapkan oleh lembaga bahasa dan Direktorat Sumber Daya.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kota, Tanggal/Bulan/Tahun

Yang membuat pernyataan,

Materai

Rp 10,000

(Nama lengkap)