KOP PERANGKAT DAERAH

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

SURAT PERNYATAAN

Nomor :………………………………..

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ………………………………………………………………….

NIP : ………………………………………………………………….

Pangkat/Gol. Ruang : ………………………………………………………………….

Jabatan : ………………………………………………………………….

Unit Kerja : ………………………………………………………………….

Dengan ini menyatakan bahwa :

* + - 1. Saya akan menyelesaikan tugas belajar ini sesuai waktu dan program yang telah ditentukan;
      2. Bidang studi yang akan ditempuh langka dan atau sesuai dengan tugas pekerjaannya dan/atau latar belakang pendidikan;
      3. Bersedia melaporkan hasil akademik setiap akhir semester paling lambat 1 (satu) bulan setelah berakhirnya semester berjalan;
      4. Bersedia mempertanggungjawabkan penggunaan anggaran yang diberikan Pemerintah Daerah paling lambat 1 (satu) bulan setelah menerima biaya tugas belajar;
      5. Bersedia menyampaikan laporan akhir Tugas Belajar atau Tugas Belajar Mandiri paling lambat 15 (lima belas) hari kerja sejak berakhirnya masa Tugas Belajar;
      6. Bersedia mengganti seluruh biaya yang dikeluarkan oleh pemerintah maupun pihak lainnya apabila karena kelalaian saya sehingga tidak dapat menyelesaikan tugas belajar ini;
      7. Bersedia dijatuhi hukuman disiplin PNS apabila karena kelalaian saya sehingga tidak dapat menyelesaikan tugas belajar ini;
      8. Bersedia menjaga kehormatan dan memegang teguh kode etik PNS;
      9. Bersedia ditempatkan di seluruh Perangkat Daerah berdasarkan program studi yang ditempuh sesuai kebutuhan organisasi dan formasi;
      10. Bersedia mengabdi kepada Pemerintah Kabupaten Bandung sekurang-kurangnya 2 (dua) kali masa Tugas Belajar ditambah 1 (satu) tahun atau 2n+1.

Demikian surat pernyataan ini dibuat sebagai kelengkapan usulan penerbitan tugas belajar.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui,  Kepala Perangkat Daerah  ………………………………….  Pangkat/Gol  NIP. |  | Soreang, ………………………………….  Hormat kami,  Materai 6000  ………………………………  Pangkat/Gol  NIP. |