*contoh*

**SURAT PERNYATAAN**

**KESEDIAAN MENDUDUKI JABATAN WAKIL DEKAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat dan Tanggal Lahir :

NIP :

Alamat :

Pangkat, Golongan :

Jabatan Fungsional :

Unit Kerja :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya **bersedia** menduduki jabatan (***Berikan tanda silang [X] sesuai dengan Peminatan***):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wakil Dekan Bidang Akademik |
|  | Wakil Dekan Bidang AUPK |
|  | Wakil Dekan Bidang Kemahasiswaan dan Kerjasama |

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia mengikuti seluruh rangkaian proses pemilihan bakal calon untuk jabatan tersebut di atas.

*Gowa, 2023*

Yang membuat pernyataan,

Meterai

Rp. 10.000

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

(*Nama dan tanda tangan*)

*Contoh*

**SURAT PERNYATAAN**

**KESEDIAAN MELEPASKAN JABATAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap (dengan gelar) :

NIP :

Tempat, Tanggal Lahir :

Pangkat/Golongan Ruang :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa jika saya terpilih dan diangkat sebagai :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wakil Dekan Bidang Akademik |
|  | Wakil Dekan Bidang AUPK |
|  | Wakil Dekan Bidang Kemahasiswaan dan Kerjasama |

saya bersedia melepaskan semua jabatan struktural yang sedang saya emban sebagaimana dimaksud dalam Pasal 30 PMA Nomor 20 Tahun 2014.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

*Gowa…………………………….2023*

Pembuat Pernyataan,

Materai

Rp.10.000

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

*(nama dan tanda tangan)*

*Contoh*

**SURAT PERNYATAAN**

**KESIAPAN BEKERJA SAMA DENGAN DEKAN DAN MENAATI KETENTUAN PERATURAN PERUNDANG-UNDANGAN**

**YANG BERLAKU**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap (dengan gelar) :

NIP :

Tempat, Tanggal Lahir :

Pangkat/Golongan Ruang :

Dengan ini saya menyatakan **bersedia** bekerjasama dengan Dekan dalam mewujudkan visi, misi, dan tujuan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri Alauddin Makassar Periode 2023-2027 serta menaati ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat kesediaan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

*Gowa,………………………..2023*

Pembuat Pernyataan,

Materai

Rp.10.000

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

*(nama dan tandatangan)*