

Lampiran 4:

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda-tangan dibawah ini:

Nama lengkap :

Alamat :

No. Handphone :

NIP/...

Prodi :

Fakultas :

Perguruan Tinggi :

mendaftarkan diri sebagai calon peserta Program Kemitraan Dosen LPTK dengan Guru di Sekolah tahun 2021 dan bersedia mengikuti seluruh tahapan program dan implementasinya serta memenuhi luaran wajib dan tambahan sesuai dengan ketentuan program.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan saya bersedia mengikuti peraturan yang berlaku dalam program ini.

..... 2021

Calon Peserta

(Materai Rp. 10.000 - Ttd Basah)

.....

NIP/... :