**SURAT PERNYATAAN DOSEN TETAP**

Yang bertanda tanga di bawah ini :

N a m a :

Tempat / Tgl. Lahir :

Alamat :

Pendidikan :

1. Dalam Negeri : 1.

2.

1. Luar Negeri : -

Pekerjaan : Dosen Tetap Yayasan

Pangkat / Golongan : -

Jabatan :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Saya tidak bekerja penuh waktu pada instansi negeri/swasta atau perguruan tinggi swasta lainnya;
2. Saya bersedia bekerja secara penuh waktu sebagai Dosen Tetap pada Program Studi ………….. Institut Kesehatan Medistra Lubuk Pakam, dalam mata kuliah :

Lubuk Pakam, …………………….

Yang menyatakan,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**