**PAKTA INTEGRITAS MAGANG**

**PROGRAM MAGANG MAHASISWA BERSERTIFIKAT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Lengkap | :  |  |
| NIM | :  |  |
| No. Kontak | :  |  |
| Program Studi | :  |  |

Menyatakan BERSEDIA dan SETUJU menjalankan MAGANG sebaik-baiknya, sesuai ketentuan di bawah ini:

1. Melaksanakan magang selama 6 bulan dan mematuhi seluruh aturan yang berlaku di FHCI,
2. Tidak mengundurkan diri jika telah dinyatakan diterima magang di FHCI.

Jika aturan di atas tidak saya patuhi, maka saya siap untuk menerima sanksi disesuaikan dengan pelanggaran yang dilakukan.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Samarinda, …… Juli 2020

Materai

Rp. 6.000,-

(.………………………………………………)

Mengetahui,

Dosen Wali Kaprodi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (…………………….…………………….) |  | (…………………….…………………….) |