	STIKES DHARMA HUSADA BANDUNG	Kode/No: SDHB/UPM/Std.PBL_SDTK/F_Dos/07
		Tanggal : 20 Juli 2017
	FORMULIR SPTJM	Revisi : 0

KOP SURAT

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK

Nomor : /SDHB/SB/Kpg/.. /20..

Yang bertanda-tangan di bawah ini :

N a m a : **Dr. Hj. Suryani Soepardan, Dra. MM**
 Jabatan : K e t u a
 P T S : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Dharma Husada Bandung

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :


1. Nama-nama dosen sebagaimana daftar terlampir telah nyata melaksanakan kerja sesuai dengan Kontrak Beban Kerja yang telah disepakati dengan beban kerja sesuai Peraturan Pemerintah Nomor 37 Tahun 2009.
2. Apabila di kemudian hari terdapat kekeliruan sehingga mengakibatkan kesalahan/kelebihan pembayaran gaji/tunjangan sertifikasi dosen, saya bersedia mengembalikan kelebihan tersebut ke Kas Negara.

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

Bandung, 20..
Pembuat Pernyataan

Meterai Rp. 6.000,-

**Dr. Hj. Suryani Soepardan, Dra.,
MM**

	STIKES DHARMA HUSADA BANDUNG	Kode/No: SDHB/UPM/Std.PBL_SDTK/F_Dos/07
		Tanggal : 20 Juli 2017
	FORMULIR SPTJM	Revisi : 0

Lampiran SPTJM Nomor : /SDHB/SB/Kpg/.../20...

Nama PTS : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Dharma Husada Bandung

Alamat PTS : Jl. Terusan Jakarta No. 75 Antapani Bandung

Laporan Bulan : 20 ...

NO	No.Sertifikat Pendidik/ NIP*	Nama Dosen	Status (serdos/blm)
1			
2			
3			

NO	No.Sertifikat Pendidik	Nama Dosen
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes)

Dharma Husada Bandung

K e t u a,

Dr. Hj. Suryani Soepardan, Dra., MM