**SURAT PERNYATAAN DOSEN TETAP**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Tempat/Tgl. Lahir :

Alamat :

Pendidikan

(sebutkan nama PT-nya)

a. Dalam Negeri : -

b. Luar Negeri :

Pekerjaan :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Saya bersedia bekerja secara paruh waktu sebagai dosen dengan Nomor Induk Dosen Khusus (NIDK) pada Akademi Keperawatan Yayasan Teungku Fakinah Banda Aceh selama tidak mengabaikan tugas pokok sebagai Pegawai Negeri Sipil dalam mata kuliah :
2. …..
3. …..
4. Ijazah yang saya peroleh didapatkan dari proses pendidikan yang benar;

Bersama ini turut saya lampirkan:

1. Fotocopy ijazah S1 dan yang lebih tinggi (S2);
2. Fotocopy KTP
3. Daftar Riwayat Hidup
4. Sertifikat

Banda Aceh, tgl/bln/thn

Yang menyatakan,

(………………..)