

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIM :
Fakultas :
Program Studi :
Alamat :

Menyatakan bahwa saya siap untuk mengikuti **wisuda secara offline** dengan mematuhi peraturan sebagai berikut:

1. Siap untuk mengikuti wisuda dengan menjalankan protokol kesehatan yang telah ditetapkan, yaitu mencuci tangan dan menggunakan *masker*
2. Tidak membawa orang tua maupun keluarga pada saat acara wisuda dilaksanakan.
3. Jika saya melanggar poin 1 dan 2 maka saya siap untuk dikeluarkan maupun tidak diperbolehkan masuk pada acara wisuda Universitas Labuhanbatu.

Demikianlah surat pernyataan ini saya perbuat dengan sebenarnya dan tanpa paksaan sedikit pun. Jika nanti terdapat pelanggaran lebih lanjut, maka saya siap untuk menerima sanksi yang diberikan oleh Universitas Labuhanbatu.

Rantauparapat, 2 September 2020

Mengetahui,
Wali Peserta Wisuda

Peserta Wisuda

| |
|-----------------|
| Materai 6000 |
|-----------------|

(.....)

(.....)