**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :
NIP :

Pangkat / Golongan ruang :
Jabatan :

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama :
NIP :

Pangkat / Golongan ruang :

Telah melaksanakan kegiatan Tri Dharma Dosen dan memenuhi ketentuan pada Keputusan Menteri Pendidikan Tinggi, Sains, dan Teknologi Nomor 63/M/KEP/2025 untuk pengangkatan pertama dalam jabatan fungsional akademik dosen / kenaikan jenjang jabatan fungsional akademik dosen setingkat lebih tinggi\*.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, DD-MM-YYYY

 Yang membuat pernyataan,

 Nama

 NIP

\*) pilih salah satu