

LAMPIRAN F

**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MELEPASKAN JABATAN DI PEMERINTAHAN
ATAU BADAN HUKUM LAINNYA**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama lengkap : _____

Tempat dan tanggal lahir : _____

Alamat sesuai KTP : _____

_____ Kode Pos : _____

Alamat tempat tinggal saat ini : _____

_____ Kode Pos : _____

Menyatakan bahwa apabila saya terpilih sebagai Anggota Badan Nasional Sertifikasi Profesi, saya bersedia:

1. Melepaskan jabatan di pemerintahan atau badan hukum lainnya; dan
2. Tidak menjalankan profesi lain selama menjadi anggota Badan Nasional Sertifikasi Profesi.

Apabila kemudian hari terbukti saya tidak melepaskan jabatan di pemerintahan atau badan hukum lainnya atau tetap menjalankan profesi lain selama menjadi Anggota Badan Nasional Sertifikasi Profesi, saya bersedia mengundurkan diri atau diberhentikan sebagai anggota Badan Nasional Sertifikasi Profesi.

....., 2018

Meterai Rp6000

nama lengkap