



**SURAT PERNYATAAN KEASLIAN DOKUMEN  
PROGRAM STUDI PROGRAM PROFESI INSINYUR**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

Asal Universitas :

Nama Instansi/Perusahaan :

Jabatan/posisi :

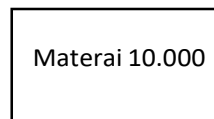
Nomor Pendaftar PSPPI :

Badan Kejuruan Pendaftar :

Dengan ini menyatakan bahwa seluruh dokumen yang saya kirimkan sesuai dengan aslinya. Apabila di kemudian hari ditemukan adanya informasi yang tidak sesuai, saya bersedia menerima konsekuensinya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh rasa tanggung jawab.

Batam, ..... 2023



( )