SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ……

NIK : ……

Tempat/Tanggal Lahir : ……

Nomor Peserta : ……

Program Studi : ……

Formasi : Umum / Orang Asli Papua / Keterwakilan Daerah *) .....**)

Alamat : ……

……

Menyatakan bahwa saya bersedia mengikuti Tes Kesamaptaan sesuai dengan ketentuan yang berlaku dalam Seleksi Penerimaan Calon Mahasiswa Sekolah Kedinasan Politeknik Pengayoman Indonesia (POLTEKPIN) Kementerian Hukum Tahun Anggaran 2026 yang bertempat di Stadion Heri Sudrajat Markas Komando Korps Brigade Mobil Kepolisian Negara Republik Indonesia (Mako Brimob Polri).

Apabila dalam pelaksanaan dan setelah mengikuti Tes Kesamaptaan terjadi suatu gangguan kesehatan pada diri saya, maka saya tidak akan melakukan tuntutan apapun pada panitia seleksi dan/atau pihak penyelenggara Tes Kesamaptaan serta segala sesuatu yang menyangkut kesehatan saya adalah mutlak tanggung jawab saya.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun serta untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Depok , …. Oktober 2026
Yang membuat pernyataan,

..... ***)

Keterangan:

*) *Coret yang tidak perlu;*

**) *Diisi dengan nama provinsi keterwakilan daerah (bagi peserta formasi keterwakilan daerah);*

***) *Diisi dengan tanda tangan dan nama lengkap peserta dengan huruf kapital.*