

L. SURAT PERNYATAAN *POSTDOCTORAL*

STATEMENT LETTER TO DO POSTDOCTORAL	SURAT PERNYATAAN MELAKSANAKAN <i>POSTDOCTORAL</i>
I the undersigned: Name : Place, Date of Birth : ID Number : (KTP) Address : Scholarship ID : Number University of : Study Program of : Study Country of : Study is an alumni of Indonesian Endowment Fund for Education recipient who continue studying postdoctoral degree at University of : Study Program of Study : Country of Study : Start Date of : Study End Date of : Study and received scholarship from institution Institution's : Name Institution's : Address Country of : Institution hereby state that I shall be able to: 1. Return to Indonesia subsequent to completion of the postdoctoral study within the duration approved by LPDP. 2. Return to Indonesia	Yang bertanda tangan di bawah ini: Nama : Tempat, Tanggal : Lahir No KTP/NIK : Alamat : Nomor Induk : Beasiswa Perguruan Tinggi : Studi Program Studi : Negara : adalah alumni penerima Beasiswa LPDP yang melanjutkan studi postdoctoral pada Perguruan Tinggi : Studi Program Studi : Negara : Tanggal Awal : Masa Studi Tanggal Akhir : Masa Studi dan mendapatkan beasiswa dari lembaga sebagai berikut Nama Institusi : Alamat Institusi : Negara Institusi : dengan ini menyatakan kesanggupan saya untuk: 1. Kembali untuk berkarya di Indonesia setelah jangka waktu melaksanakan studi <i>postdoctoral</i> berakhir sesuai dengan jangka waktu yang disetujui LPDP. 2. Kembali ke Indonesia apabila terdapat keputusan kontrak <i>postdoctoral</i> sebelum jangka waktu studi berakhir. 3. Bersedia kembali ke Indonesia apabila selama menjalankan <i>postdoctoral</i> keahliannya

immediately should there be a termination of postdoctoral study's contract in advance of the program end date. 3. Return to Indonesia if during postdoctoral study my expertise is required by the government of the Republic of Indonesia. 4. Grant permission to LPDP to obtain any information from the University regarding the progress of my study or other relevant information required by LPDP. 5. Adhere to LPDP's regulation regarding the management of alumni. If, in the future, I fail to fulfill any of the above statements, I am ready to accept the sanctions in accordance with the applicable regulation and be blacklisted by LPDP. This statement letter is made truthfully.	dibutuhkan oleh pemerintah Republik Indonesia. 4. Memberikan izin kepada LPDP untuk meminta keterangan secara lisan maupun tertulis dari pihak universitas terkait perkembangan studi atau informasi lainnya yang sekiranya diperlukan oleh LPDP. 5. Mematuhi ketentuan pengelolaan alumni yang ada di LPDP. Apabila di kemudian hari diketahui ada pernyataan yang tidak dipenuhi, saya siap menerima sanksi sesuai dengan aturan yang berlaku dan dimasukkan dalam daftar hitam oleh LPDP. Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.
Witness from the Institution/Saksi, (_____)	_____, _____ Principal's Signature/Tanda tangan Pemberi Pernyataan, Materai Rp 10.000 (_____)