

H. SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

SURAT PERNYATAAN
MELAKSANAKAN PENELITIAN DI LUAR NEGERI
ALUMNI PENERIMA BEASISWA LPDP

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya alumni penerima Beasiswa Pendidikan Indonesia:

Nama	:	
Tempat, Tanggal Lahir	:	
No KTP/NIK	:	
Alamat	:	
	:	
Nomor Induk Beasiswa	:	
Perguruan Tinggi Studi	:	
Program Studi	:	
Negara	:	

akan melaksanakan kegiatan penelitian pada:

Nama	:	
Universitas/organisasi	:	
Alamat Kedudukan	:	
Posisi	:	
Jangka Waktu penelitian*	:	<i>Start</i> <i>date:</i>
	:	<i>End</i> <i>date:</i>

dengan ini menyatakan kesanggupan saya untuk:

1. Kembali untuk berkarya di Indonesia setelah jangka waktu melaksanakan penelitian berakhir.
2. Bersedia kembali ke Indonesia apabila selama menjalankan kegiatan penelitian keahliannya dibutuhkan oleh pemerintah Republik Indonesia.
3. Mengirimkan laporan pelaksanaan penelitian setelah penelitian selesai sesuai dengan format laporan yang ditentukan oleh LPDP dan ditujukan kepada Direktur Beasiswa LPDP c.q. Kepala Divisi Pengelolaan Alumni dan dikirimkan melalui tiket bantuan <https://bantuan.lpd.kemenkeu.go.id/>.
4. Memberikan izin kepada LPDP untuk meminta keterangan secara lisan maupun tertulis dari pihak universitas/organisasi terkait perkembangan kompetensi penelitian 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.

_____,
Yang Membuat Pernyataan,

Meterai
10.000

(_____)

STATEMENT LETTER
PARTICIPATION IN OVERSEAS RESEARCH
ALUMNI OF LPDP SCHOLARSHIP

I the undersigned:

Name : _____
Place, Date of Birth : _____
Indonesian ID Number : _____
(KTP)
Address : _____
Scholarship ID Number : _____
University of Study : _____
Program of Study : _____
Country of Study : _____

is an alumni of LPDP Scholarship and will participate in research at:

University/organization's : _____
Name
University/organization's : _____
Address
Position : _____
Duration of research : *Start* _____ *date:*
program* _____ *End* _____ *date:*

Hereby state that I shall be able to:

1. Return to Indonesia subsequent to completion of the research program.
2. Return to Indonesia if during the research program the expertise is required by the government of the Republic of Indonesia.
3. Report the final progress of the research program after the research program completed to Director of Scholarship cq. Head of Alumni Management Division via the following address: <https://bantuan.lpd.kemenkeu.go.id/>.
4. Grant permission to LPDP to obtain any information from the university/organization regarding the progress of my research performance 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.

Principal's Signature/Tanda
Tangan Pemberi Pernyataan,

Stamp
Duty/Meter
ai 10.000

(_____)