

F. SURAT PERNYATAAN MAGANG

SURAT PERNYATAAN
MAGANG/BEKERJA DI LUAR NEGERI
ALUMNI PENERIMA BEASISWA LPDP

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya alumni penerima beasiswa LPDP:

Nama : _____
Tempat, Tanggal Lahir : _____
No KTP/NIK : _____
Alamat : _____

Nomor Induk Beasiswa : _____
Perguruan Tinggi Studi : _____
Program Studi : _____
Negara : _____

akan melaksanakan kegiatan magang/bekerja pada:

Nama Perusahaan : _____
Alamat Kedudukan : _____
Jabatan/Posisi : _____
Jangka Waktu : *Start date:* _____
Magang/ Bekerja* *End date:* _____

dengan ini menyatakan kesanggupan saya untuk:

1. Kembali untuk berkarya di Indonesia setelah jangka waktu melaksanakan magang/bekerja berakhir.
2. Bersedia kembali ke Indonesia apabila selama menjalankan kegiatan magang keahliannya dibutuhkan oleh pemerintah Republik Indonesia.
3. Mengirimkan laporan pelaksanaan magang setelah magang selesai sesuai dengan format laporan yang ditentukan oleh LPDP dan ditujukan kepada Direktur Beasiswa LPDP cq. 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 pemberi kerja terkait perkembangan kinerja/kompetensi 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
INTERNSHIP/WORK OVERSEAS
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 undertake an internship at:

Company's Name : _____
Company's Address : _____
Job Title/Position : _____
Duration of Internship* : *Start date:* _____
End date: _____

Hereby state that I shall be able to:

1. Return to Indonesia subsequent to completion of the internship/work program.
2. Return to Indonesia if during the internship the expertise is required by the government of the Republic of Indonesia.
3. Report the final progress of the internship/work activities after the internship/work 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 company regarding the progress of my work 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/Meterai 10.000

(_____)