

|  |  |
| --- | --- |
|  | KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI UNIVERSITAS LAMPUNGPANITIA SERTIFIKASI GURU SUB RAYON 107 Jl. Sumantri Brojonegoro 1 Gedong Meneng B.Lampung Telp. (0721) 704624 Fax. (0721) 704624 http://fkip.unila.ac.id |

**SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN IDENTITAS (DATA VALID)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

No. Peserta :

NIP/NIK :

Asal Instansi :

Mata Pelajaran :

Alamat Rumah / No Hp :

Dengan ini menyatakan bahwa identitas saya sudah sesuai dengan data di ijazah terakhir atau identitas saya nama, no peserta, mata pelajaran, tempat tanggal lahir sudah benar dan tidak perlu di perbaiki.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan dari pihak manapun dan jika di kemudian hari ternyata saya melanggar pernyataan tersebut, saya bersedia menerima sanksi dan dampak hukum sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Bandar Lampung, .......................................2016

Peserta PLPG,

Materai 6000

.........................................................................................

NIP/NIK. .....................................................................