



**Surat Pernyataan Kesiadaan Institusi Memfasilitasi Proses Pendaftaran Calon Peserta
Uji Kompetensi Sarjana Kesehatan Masyarakat Indonesia 25 Februari 2017**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Asal Institusi :
Jabatan :
Nomor telepon/HP :
E-mail :

Dengan ini menyatakan:

- 1) Bahwa pendidikan kesehatan masyarakat harus menghasilkan lulusan kesehatan masyarakat yang kompeten dan memenuhi standar kompetensi nasional.
- 2) Bahwa untuk mewujudkan standarisasi kompetensi secara nasional perlu dilakukan uji kompetensi secara nasional.
- 3) Bahwa untuk memenuhi ketentuan di atas, saya bersedia sebagai **verifikator institusi** yang bertugas melakukan verifikasi terhadap data peserta yang berasal dari institusinya secara *online* dengan cara mengecek kesesuaian dan kelengkapan berkas peserta yang *diupload* dengan dokumen fisik melalui website Uji Kompetensi. Komite Nasional akan memberikan *Username* dan *Password* kepada institusi.
- 4) Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan untuk dapat menjadi acuan pelaksanaan kegiatan selanjutnya

Semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa memberikan kekuatan lahir dan batin untuk mewujudkan Pakta Integritas ini.

....., Desember 2016

Yang Membuat Pernyataan

(.....)