**(FORM 4)**

**PAKTA INTEGRITAS**

**PENERIMA BANTUAN BEASISWA TUGAS BELAJAR PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEDOKTERAN TROPIS FAKULTAS KEDOKTERAN USU**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIP :

Jabatan :

Unit Kerja :

Instansi :

Alamat sesuai KTP :

Alamat Domisili :

No. Telepon/ HP :

Dalam rangka melaksanakan program Bantuan Beasiswa Tugas Belajar Magister Kedokteran Tropis Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara Tahun 2023, dengan ini menyatakan bahwa saya:

1. Menyampaikan/memberikan data, informasi, keterangan yang benar (tidak palsu) dalam melengkapi persyaratan permohonan beasiswa sesuai dengan yang dipersyaratkan;
2. Bersedia melaksanakan dan mematuhi semua peraturan yang berlaku pada Program Studi Magister Kedokteran Tropis Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara Tahun 2023 dan pada instansi pemberi bantuan beasiswa;
3. Bersedia mengikuti pendidikan pada Program Studi Magister Ilmu Kedokteran Tropis Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara hingga selesai**;**
4. Bersedia membayar biaya pendidikan secara pribadi hingga selesai jika ternyata saya tidak dapat menyelesaikan pendidikan selama 4 (empat) semester;
5. Bersedia mengembalikan seluruh biaya yang telah dikeluarkan Pemerintah Provinsi Sumatera Utara mulai dari proses penerimaan dan selama mengikuti proses pendidikan di Magister Kedokteran Tropis Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera jika saya tidak menyelesaikan pendidikan pada program Bantuan Beasiswa Tugas Belajar Magister Kedokteran Tropis Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera;
6. Bersedia melaksanakan masa pengabdian pada instansi pengusul selama 2 (dua) tahun terhitung sejak saya menyelesaikan perkuliahan;
7. Bersedia dikenakan sanksi secara hukum dan administrasi sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku jika saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam PAKTA INTEGRITAS ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan dalam keadaan sadar tanpa adanya paksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

….…………, ………………………

Yang Membuat Pernyataan

Materai

ttd

Nama

NIP