**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM) MAHASISWA**

**PESERTA PROGRAM MAGANG DAN STUDI INDEPENDEN BERSERTIFIKAT**

**ANGKATAN 1 TAHUN 2023**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama lengkap sesuai KTP : Tri Andini

Perguruan Tinggi : Universitas Riau

Jurusan/Program Studi : Sosiologi

NIM : 2101112342

NIK : 1407054303030003

No. HP/ Whatsapp : 082268641873

*e-mail*  : andinitri88@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. selain Program Magang dan Studi Independen Bersertifikat (MSIB), saya *~~sedang~~**~~menerima~~/tidak sedang menerima*\*) beasiswa dari Anggaran Pendapatan dan Belanja Negara (APBN) pada semester ini.
2. sanggup dan bertanggung jawab untuk mengikuti Program MSIB Angkatan 1 tahun 2023 dengan mematuhi segala ketentuan sebagai berikut:
3. mengikuti Program MSIB selama satu semester dan melaksanakan program tersebut dengan sungguh-sungguh sampai selesai dibuktikan dengan pengumpulan laporan kegiatan belajar sesuai batas waktu yang ditetapkan;
4. belum yudisium dan bersedia untuk tidak yudisium selama jangka waktu Program MSIB berlangsung;
5. tidak mengambil mata kuliah lain selama mengikuti Program MSIB;
6. bersedia melaksanakan segala bentuk penugasan dari pengelola program dan/atau Mitra dalam proses pembelajaran program ini dan bersedia serta sanggup ditempatkan di lokasi Mitra di seluruh wilayah Indonesia;
7. memenuhi ketentuan protokol kesehatan yang ditetapkan oleh Mitra;
8. mematuhi ketentuan pelaksanaan Program MSIB yang ditetapkan oleh Universitas Riau serta menaati segala ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku;
9. bersedia dikeluarkan sebagai peserta program dan tidak mendapatkan pengakuan sks untuk pembelajaran Program MSIB karena tindakan plagiarisme, termasuk plagiasi diri, tindakan kriminal, tindakan kekerasan dan diskriminasi dalam segala bentuk, termasuk tindakan asusila, kekerasan seksual, perundungan, dan tindakan intoleransi, dan/atau penyalahgunaan obat-obatan terlarang;
10. menerima dan menjalankan segala bentuk sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku termasuk pencantuman dalam daftar hitam pendaftar Program MSIB untuk angkatan selanjutnya dan/atau Program Kampus Merdeka lainnya; dan
11. jika saya tidak menyelesaikan program sesuai dengan waktu yang telah ditentukan karena mengundurkan diri atau dikeluarkan atau alasan lainnya, maka saya bersedia untuk:
12. mengembalikan seluruh pembiayaan yang telah dibayarkan oleh Universitas Riau;
13. tidak mendapatkan pengakuan sks untuk pembelajaran Program MSIB maupun fasilitas Program MSIB lainnya.
14. Bertanggung jawab penuh untuk **mengembalikan dana transportasi** yang telah dikeluarkan oleh Program MSIB apabila saya **lalai** dan mengakibatkan terjadinya *re-schedule,* pembatalan, dan/atau tiket tidak digunakan (tidak jadi menggunakan tiket perjalanan sebagaimana mestinya). **Kelalaian** yang dimaksud adalah:
15. **Tidak hadir** atau **terlambat hadir** sesuai jadwal keberangkatan, kecuali karena keadaan terpaksa/mendesak, yaitu karena:
16. sakit rawat inap atau karantina, melampirkan surat keterangan dokter;
17. kecelakaan, melampirkan surat keterangan dari kepolisian;
18. mengurus keluarga inti sakit, melampirkan surat keterangan dari Rumah Sakit, dan *copy* (salinan) Kartu Keluarga atau surat Keterangan dari perangkat desa setempat domisili pihak keluarga yang sakit yang menyatakan hubungan keluarga;
19. menghadiri keluarga inti yang wafat, melampirkan *copy* (salinan) Kartu Keluarga atau surat Keterangan dari perangkat desa setempat domisili pihak keluarga yang wafat yang menyatakan hubungan keluarga, dan surat keterangan dari perangkat desa setempat domisili pihak keluarga yang wafat.
20. Tidak memenuhi persyaratan administrasi perjalanan sebagaimana yang ditentukan oleh peraturan perundang-undangan, **seperti tidak dapat menunjukkan hasil vaksin, tidak membawa identitas, dan persyaratan perjalanan lainnya yang berlaku**.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan apabila dikemudian hari pernyataan ini terbukti tidak benar, maka saya bersedia dituntut di muka pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Universitas Riau.

|  |
| --- |
| Yang menyatakan, |
|  |
| ( Tri Andini) |

Mengetahui dan menyetujui,

|  |  |
| --- | --- |
| Orang Tua yang menyatakan, ( Sono ) | Pimpinan Perguruan TinggiDekan/ Wakil Dekan  NIP  ............................................................ |
|  |  |

Tembusan:
Ketua Jurusan / Koordinator Program Studi Mahasiswa Terkait