

**SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MENGABDI PADA  
PEMERINTAH PROVINSI KEPULAUAN BANGKA BELITUNG**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

NIP :

Pangkat/Gol :

Jabatan :

Unit Kerja :

Alamat :

No. Telepon :

Menyatakan bahwa, saya sanggup dan bersedia:

Melaksanakan pendidikan Tugas Belajar sampai dengan selesai dan mengabdikan pada Pemerintah Provinsi Kepulauan Bangka Belitung selama (3 x n) dan apabila tidak memenuhi kewajiban mengabdikan tersebut, bersedia mengganti rugi seluruh tunjangan Tugas Belajar dan atau Dana Pendampingan (*cost sharing*) yang telah diterima dari Pemerintah Provinsi Kepulauan Bangka Belitung.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui  
Kepala OPD

Pangkalpinang,  
Yang membuat Pernyataan,

Materai Rp. 6000,-

Nama  
NIP

Nama  
NIP.