



GUGUS TUGAS PENANGGULANGAN COVID-19

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

Jl. A. Yani Pabelan Kartasura Tromol Pos 1 Surakarta 57102, Telp. 0271-717417 122, 162 Fax. 0271-715448
http://www.ums.ac.id E-mail: ums@ums.ac.id.

SURAT PERNYATAAN

NO.

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIM :

Jabatan :

Ormawa :

Menyatakan bahwa selama menyelenggarakan kegiatan:

Nama :

Hari/Tgl :

Durasi :

Tempat :

Akan menerapkan Protokol Kesehatan 5 M (Memakai masker, Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir/Mencuci tangan dengan *hand sanitizer*, Menjaga jarak, Menjauhi kerumunan, serta Membatasi mobilisasi dan interaksi) dengan ketat.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat. Jika saya bersama Tim melanggar 5 M, saya siap menerima sanksi.

Surakarta,

Mengetahui,

Yang Menyatakan,

Kabag/Wakil Dekan I/III Fak.

Ttd & stempel

ttd & stempel Ormawa

.....

(Nama Lengkap)

.....

(Nama Lengkap)