

	FORMULIR	No. Dokumen	Form/Plks/UNIK/SA.09.01.04
		Berlaku Sejak	23 Januari 2019
	SURAT PERNYATAAN REKTOR	Revisi	01
		Halaman	1 dari 1

SURAT PERNYATAAN

Pada hari ini _____, tanggal _____ di Universitas Kadiri, Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
 Jabatan : Rektor Universitas Kadiri
 Alamat : Jl. Selomangleng No. 01 Kel. Pojok, Kec. Mojoroto, Kota Kediri

Sehubungan dengan permohonan akreditasi untuk program studi _____ pada Fakultas _____, dengan ini menyatakan :

1. Bahwa kami melaksanakan permohonan akreditasi ini sesuai dengan ketentuan Keputusan Ketua Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi Nomor : 001/SK/BAN-PT/II/2002 tanggal 18 Februari 2002 tentang Tatacara Akreditasi Program Studi.
2. Bahwa semua data dan/atau informasi yang kami berikan dalam dokumen-dokumen evaluasi diri, borang dan portfolio adalah benar.
3. Bahwa kami akan melaporkan kepada Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi jika kami akan melakukan perubahan yang bermakna pada program studi tersebut diatas, yang dapat mempengaruhi kualitas, tujuan, struktur, ruang lingkup, ataukendali program studi itu.
4. Bahwa kami akan menggunakan hasil Akreditasi ini dengan memperhatikan kaidah-kaidah etika akademik, sehingga tidak dapat menimbulkan pengertian keliru pada masyarakat.
5. Bahwa kami bertanggungjawab terhadap segala akibat yang ditimbulkan jika dikemudian hari ternyata ada unsur kesengajaan memberikan data dan/atau informasi yang tidak benar.

Surat pernyataan ini dibuat dalam 2 (dua) rangkap dan ditandatangani di atas materai yang cukup 1 (satu) disampaikan ke Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi, 1 (satu) untuk yang membuat pernyataan.

Universitas Kadiri
 Rektor
