**SURAT PERNYATAAN KOMITMEN DIRI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Tempat Lahir :

Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

No. KTP :

No. Handphone :

Alamat :

Regional (tingkat Kota/Kabupaten)\* :

Dengan ini saya berkomitmen untuk

1. Mengikuti seluruh sesi pelatihan FIM 22 dan mengerjakan tugas yang diberikan.
2. Bersedia untuk berkontribusi aktif di regional FIM (tingkat Kota/Kabupaten) yang menjadi domisili saya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sadar tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun.

……….,……………2020

ttd

(Nama Lengkap)

Ket:

\* Jika Anda saat ini bergabung di FIM Regional Provinsi, maka tuliskan Regional di tingkat Kota/Kabupaten sesuai domisili Anda.