**SURAT PERNYATAAN**

**BAKAL CALON ANGGOTA SENAT FAKULTAS WAKIL DOSEN JURUSAN**

**FAKULTAS ILMU SOSIAL**

**UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama dan Gelar tertinggi : ...............................................................................................

2. NIDN : ...............................................................................................

3. Alamat Rumah : ...............................................................................................

4. Tempat dan Tanggal Lahir : ................................................................................................

5. Pangkat, Golongan : ................................................................................................

6. Jabatan Fungsional : ................................................................................................

7. Jurusan : ................................................................................................

8. Masa Kerja di Fakultas : .................................................................................................

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya :

a. Bersedia menjadi anggota senat fakultas wakil Dosen Jurusan

b. Bersedia mengikuti tahapan pemilihan calon anggota senat fakultas wakil Dosen Jurusan

c. apabila saya terpilih dan diangkat menjadi anggota senat fakultas, saya :

1. bersedia menjalankan tugas senat fakultas ;

2. bersedia mengutamakan kepentingan fakultas daripada kepentingan pribadi atau golongan ;

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila saya melakukan penyimpangan terhadap pernyataan tersebut, saya bersedia mempertanggungjawabkan kepada senat fakultas.

Yogyakarta, .....................................

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Sosial UNY Saya yang menyatakan

Dr. Suhadi Purwantara, M.Si ......................................................

NIP. 195911291986011001 NIP. ...............................................

**SURAT PERNYATAAN**

**BAKAL CALON ANGGOTA SENAT FAKULTAS WAKIL DOSEN BUKAN PROFESOR**

**FAKULTAS ILMU SOSIAL**

**UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama dan Gelar tertinggi : ...............................................................................................

2. NIDN : ...............................................................................................

3. Alamat Rumah : ...............................................................................................

4. Tempat dan Tanggal Lahir : ................................................................................................

5. Pangkat, Golongan : ................................................................................................

6. Jabatan Fungsional : ................................................................................................

7. Jurusan : ................................................................................................

8. Masa Kerja di Fakultas : .................................................................................................

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya :

a. Bersedia menjadi anggota senat fakultas wakil Dosen Bukan Profesor

b. Bersedia mengikuti tahapan pemilihan calon anggota senat fakultas wakil Dosen Bukan Profesor

c. apabila saya terpilih dan diangkat menjadi anggota senat fakultas, saya :

1. bersedia menjalankan tugas senat fakultas ;

2. bersedia mengutamakan kepentingan fakultas daripada kepentingan pribadi atau golongan ;

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila saya melakukan penyimpangan terhadap pernyataan tersebut, saya bersedia mempertanggungjawabkan kepada senat fakultas.

Yogyakarta, .....................................

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Sosial UNY Saya yang menyatakan

Dr. Suhadi Purwantara, M.Si ......................................................

NIP. 195911291986011001 NIP. ...............................................

**SURAT PERNYATAAN**

**BAKAL CALON ANGGOTA SENAT FAKULTAS WAKIL DOSEN PROFESOR**

**FAKULTAS ILMU SOSIAL**

**UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama dan Gelar tertinggi : ...............................................................................................

2. NIDN : ...............................................................................................

3. Alamat Rumah : ...............................................................................................

4. Tempat dan Tanggal Lahir : ................................................................................................

5. Pangkat, Golongan : ................................................................................................

6. Jabatan Fungsional : ................................................................................................

7. Jurusan : ................................................................................................

8. Masa Kerja di Fakultas : .................................................................................................

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya :

a. Bersedia menjadi anggota senat fakultas wakil Dosen Profesor

b. Bersedia mengikuti tahapan pemilihan calon anggota senat fakultas wakil Dosen Profesor

c. apabila saya terpilih dan diangkat menjadi anggota senat fakultas, saya :

1. bersedia menjalankan tugas senat fakultas ;

2. bersedia mengutamakan kepentingan fakultas daripada kepentingan pribadi atau golongan ;

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila saya melakukan penyimpangan terhadap pernyataan tersebut, saya bersedia mempertanggungjawabkan kepada senat fakultas.

Yogyakarta, .....................................

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Sosial UNY Saya yang menyatakan

Dr. Suhadi Purwantara, M.Si ......................................................

NIP. 195911291986011001 NIP. ...............................................