**SURAT PERNYATAAN**

**BERSEDIA MENJADI TENAGA PELATIH**

**PADA PELATIHAN DENTAL EMERGENCY**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIP : ..................................

Jabatan :

Instansi :

Dengan ini menyatakan bahwa saya setelah mengikuti pelatihan ini bersedia menjadi tenaga Pelatih pada Pelatihan Dental Emergency jika diperlukan dan sesuai dengan ketentuan berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

……………, ................ 2024

Yang membuat pernyataan

....................................................NIP. .......................................