

SURAT PERNYATAAN
KOMITMEN ANTI PENYUAPAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIP :

Pangkat/Golongan :

Tempat/Tanggal Lahir:

Jabatan :

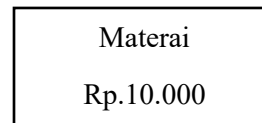
Unit Kerja :

Dengan ini menyatakan bahwa dengan penuh kesadaran dan bertanggung jawab:

1. Telah menerima Salinan, membaca dan memahami Kebijakan Anti Penyuapan dan Sistem Manajemen Anti Penyuapan (SMAP);
2. Patuh terhadap Kebijakan Anti Penyuapan, SMAP dan Peraturan Universitas Hasanuddin;
3. Bekerja secara profesional, tidak berpihak, penuh semangat, menolak berpartisipasi terkait resiko penyuapan dan menjunjung tinggi integritas dalam melaksanakan pekerjaan;
4. Senantiasa bersikap jujur, objektif dan bebas dari pengaruh tekanan komersial, keuangan dan konflik kepentingan lainnya yang dapat mempengaruhi pekerjaan;
5. Tidak melakukan tindakan penyuapan dan tidak menerima pemberian dalam bentuk apapun yang dapat mempengaruhi objektivitas pekerjaan;
6. Bersedia dikenakan sanksi jika tidak mematuhi pernyataan ini.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat tanpa tekanan apapun dan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Makassar,2026
Yang Membuat Pernyataan,



(.....)
NIP.