KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,RISET DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS SEBELAS MARET

**FAKULTAS HUKUM**

Jalan lr.Sutami No.36 A Kentingan Surakarta 57126 Telp/Fax. (0271) 664989:

Web: [http://hukum.uns.ac.i](http://hukum.uns.ac.id/)​[d](http://hukum.uns.ac.id/), Email: fh.uns@.uns.ac.id​



 Surakarta, ……………………..

Nomor : /UN27.03/PK.01.06/2021

Lamp : -

Hal : **Ijin mengadakan kegiatan praktik kerja profesi/magang**

Kepada :

Yth. ……………………..

Dengan Hormat,

Dalam rangka memberikan pembelajaran yang cukup kepada mahasiswa, meningkatkan *hard skills* dan *soft skills*  mahasiswa, meningkatkan kualitas lulusan Fakultas Hukum Universitas Sebelas Maret, membantu institusi mitra untuk mendapatkan talenta yang dibutuhkan sebagai tindak lanjut atas praktik kerja profesi, serta melaksanakan program pemerintah Merdeka Belajar Kampus Merdeka, mohon dengan hormat kesediaan Bapak/Ibu memberikan ijin dan menerima mahasiswa Fakultas Hukum UNS untuk mengadakan Kegiatan Praktik Kerja Profesi/Magang pada instansi yang Bapak/Ibu pimpin pada :

 Tanggal pelaksanaan : ……………………..

 Waktu : ……………………..

Adapun nama mahasiswa yakni.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | NAMA LENGKAP | NIM | E-MAIL | NO. HP |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dalam program ini, kami mengharapkan kerjasama berupa:

1. Kesediaan instansi mitra untuk menandatangani MoU dengan Fakultas Hukum Universitas Sebelas Maret (bagi yang belum memiliki MoU dengan Fakultas Hukum Universitas Sebelas Maret)
2. Instansi mitra menyediakan 1 (satu) orang supervisor/mentor/pembimbing.
3. Supervisor/mentor/pembimbing dari instansi mitra memberikan arahan kepada mahasiswa agar mendapatkan pengalaman praktik kerja profesi berupa materi dan penugasan
4. Memberikan nilai atas kinerja mahasiswa
5. Menjamin pemenuhan hak dan keselamatan mahasiswa selama mengikuti penyelenggaran kegiatan praktik kerja profesi/magang

Demikian permohonan ini kami sampaikan, besar harapan kami agar Bapak/Ibu berkenan menyeleksi dan menerima mahasiswa kami dan untuk jangka panjang diharapkan dapat terjalin kerjasama yang baik antara instansi Bapak/Ibu dengan Fakultas Hukum Universitas Sebelas Maret. Terlampir surat pernyataan kesanggupan, mohon dapat diisi dan dikirimkan ke email mahasiswa yang bersangkutan untuk nanti disampaikan kepada pihak Fakultas.

Atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

 an. Dekan

Wakil Dekan bidang Akademik

Prof. Dr. Pujiyono, S.H.,M.H

NIP. 197910142003121001

# PERNYATAAN KESANGGUPAN

Dalam rangka turut menyukseskan program Merdeka Belajar Kampus Merdeka melalui praktik kerja profesi/magang, kami menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

|  |  |
| --- | --- |
| Nama  | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| NIP  | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Jabatan  | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Instansi  | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Menyatakan **sanggup/tidak**​ **sanggup\*)**​ untuk melakukan seleksi, menerima dan melakukan pembimbingan kegiatan praktik kerja profesi/magang mahasiswa :

Nama Mahasiswa : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Waktu kegiatan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adapun pembimbing yang kami tunjuk adalah sebagai berikut :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama  | :  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| NIP  | :  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Jabatan  | :  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| No. Telp Kantor  | :  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| No. Telp/HP  | :  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Demikian pernyataan ini dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Ketua/Kepala,

(……………………………………..)​**\*\*)**

\* ) coret yang tidak perlu

\*\*) tanda tangan, nama terang, dan cap instansi