**SURAT KESEDIAAN MENJADI DEKAN/WAKIL DEKAN FAKULTAS/SEKOLAH \*)**

F.2

**UNIVERSITAS PADJADJARAN**

**PERIODE 2026 - 2030**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama lengkap dan gelar | : | ………………………………………………………………….. |
| NIK | : | ………………………………………………………………….. |
| Tempat & tanggal lahir | : | ………………………………………………………………….. |
| Unit kerja/instansi | : | ………………………………………………………………….. |
| Alamat unit kerja/instansi | : | ………………………………………………………………….. |
|  |  | ………………………………………………………………….. |
| Jabatan akademik | : | ………………………………………………………………….. |
| Nomor telepon seluler | : | ………………………………………………………………….. |
| Alamat *e-mail* | : | ………………………………………………………………….. |

dengan ini menyatakan kesediaanuntuk menjadi **Dekan/Wakil Dekan** **Fakultas/Sekolah** \*) di Universitas Padjadjaran periode 2026 - 2030. Saya akan mengikuti seluruh prosedur dan ketentuan dalam proses Penjaringan dan Penyaringan Dekan/Wakil Dekan Fakultas/Sekolah periode 2026 - 2030, sesuai Peraturan Rektor Nomor 37 Tahun 2025 Tentang Tata Cara Pemilihan, Pengangkatan, Dan Pemberhentian Dekan dan Wakil Dekan Di Lingkungan Universitas Padjadjaran serta mengikuti seluruh prosedur dan aturan-aturan yang ditetapkan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, ..… …………… 2025

Pembuat pernyataan,

materai Rp. 10.000,-

(………………….…………… )

**Keterangan :**

**\*)** edit sesuai jabatan yang diajukan.