Lampiran

Nomor :

Tanggal :

**FORM KERJASAMA KEGIATAN PENILAIAN INTEGRITAS**

**(*INTEGRITY ASSESSMENT*) TAHUN 2019**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ....................................................................................................................

Jabatan : ....................................................................................................................

Alamat : ....................................................................................................................

Selanjutnya bertindak dan atas nama institusi/lembaga …………….........................................................

Dengan ini menyatakan kesediaan untuk berpartisipasi aktif dalam pelaksanaan kegiatan Penilaian Integritas (*Integrity Assessment*) 2019 yang dilaksanakan oleh Komisi Pemberantasan Korupsi (KPK). Peran aktif kelembagaan ini termasuk dalam bentuk ketersediaan data-data organisasi yang dibutuhkan guna pelaksanaan kegiatan tersebut.

Dalam pernyataan ini sekaligus menyertakan *Person In-Charge* (PIC) kegiatan yang akan menjadi penghubung secara teknis kegiatan dimaksud, yakni:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama** | **Jabatan** | **Nomor Handphone** | **Email** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

……………………., Januari 2019

Mengetahui,

Pimpinan K/L/O/P

(………………………………………………….)