**FORM 8**

**SURAT PERNYATAAN**

**BEBAS NARKOTIKA, PREKUSOR, DAN ZAT ADIKTIF LAINNYA**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama Lengkap :

Agama :

Tempat/tgl lahir :

NIP :

Pangkat/Gol :

Jabatan Fungsional :

Pendidikan Terakhir :

Unit Kerja :

dengan ini menyatakan bahwa saya bebas dari pengaruh narkotika, prekusor, dan zat adiktif lainnya, sebagaimana bukti terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat mengikuti proses sebagai Bakal Rektor Universitas Negeri Makassar Periode 2024-2028.

Bilamana dikemudian hari dapat dibuktikan pernyataan ini tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi hukum sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

 Makassar, 2024

 Mengetahui :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rektor/Dekan ………………,NIP.  |  | Yang menyatakan,NIP.  |