**SURAT PERNYATAAN BEBAS TINDAK ASUSILA**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

NIM :

Fakultas :

Program Studi :

Sebagai mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Andalas dengan penuh kesadaran dan rasa tanggung jawab menyatakan bahwa saya :

1. Tidak akan terlibat dengan tindakan kriminal, perjudian dan minuman keras, penyalahgunaan narkotika dan obat obatan terlarang (Narkoba) serta melakukan tindakan asusila dan perilaku menyimpang seperti Lesbian, Gay, Biseksual dan Transgender (LGBT) dan lain lain yang tidak sesuai dengan nilai nilai agama, adat istiadat, norma dan etika yang berlaku di lingkungan kampus dan masyarakat pada umumnya.
2. Menaati aturan dan tata tertib yang berlaku di Negara Bagian Keluarga Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Andalas, sebagaimana tercantum dalam Undang-Undang Keluarga Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Andalas No 2 tahun 2020, tentang Moralitas dan Undang Undang Keluarga Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Andalas No 2 tahun 2019 tentang Kewarganegaraan.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dan saya tanda tangani, dan jika saya terbukti melakukan pelanggaran terhadap pernyataan di atas, maka saya bersedia menerima sanksi berupa sanksi ringan, sedang dan berat, sebagaimana yang tercantum dalam Undang Undang Bagian Keluarga Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Andalas.

Padang, …………........ 2023

Saya yang menyatakan

 ( )