

LEMBAR KOMITMEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIP/NIK :

Jabatan :

Instansi :

Menyatakan berkomitmen untuk mengikuti seluruh agenda pada kegiatan Bimbingan Teknis LPSE (**Aplikasi SPSE / Administrator Sistem**)* yang dilaksanakan secara tatap muka dengan segala konsekuensi dan tanggung jawab hingga menyelesaikan kegiatan Bimbingan Teknis LPSE ini secara baik.

Diketahui oleh
(Kepala LPSE/Atasan Langsung)

Peserta

Nama Atasan

Nama Peserta

Keterangan:

*: Pilih salah satu