**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

NIM :

Program Studi : Magister / Doktor Ilmu Peternakan\*

Nomor Handphone :

Alamat :

Lokasi penelitian :

Tanggal penelitian :

Menyatakan bahwa selama darurat *Covid*-19 saya bersedia :

1. Mematuhi peraturan yang berlaku;
2. Menjaga kebersihan diri sendiri dan lingkungan yang digunakan untuk kegiatan saya;
3. Menjaga jarak;
4. Tidak terlibat dalam aktivitas/tindakan yang melanggar hukum;

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh.

Yogyakarta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hormat Saya

(Nama)

Mengetahui,

Pembimbing Utama

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)