**SURAT PERNYATAAN**

Nomor : ……………….

Pada hari ini ……………, Tanggal…….. Bulan…………….. Tahun……………. di Universitas Muhammadiyah Sukabumi, Jl. R. Syamsudin, S.H. No. 50 Kota Sukabumi. Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ………………….

Jabatan : Dekan Fakultas ……………………………...

Alamat Perguruan Tinggi : Jl. R. Syamsudin, S.H. No. 50 Kota Sukabumi

Sehubungan dengan permohonan Audit Mutu Internal (AMI) Siklus VII Program Studi…………………. Fakultas…………………, dengan ini menyatakan:

1. Bahwa kami melaksanakan permohonan audit ini sesuai dengan ketentuan AMI Siklus … di lingkungan Universitas Muhammadiyah Sukabumi (UMMI).
2. Bahwa semua data dan/atau informasi yang kami isikan di dalam AMI Siklus … adalah benar.
3. Bahwa kami akan melaporkan ke Lembaga Penjaminan Mutu (LPM) UMMI jika kami akan melakukan perubahan yang bermakna pada Program Studi…………….. Fakultas……………… tersebut di atas, yang dapat mempengaruhi kualitas, tujuan, struktur, ruang lingkup, atau kendali Program Studi…………….. Fakultas……………… itu.
4. Bahwa kami akan menggunakan hasil audit dengan memperhatikan kaidah-kaidah etika akademik, sehingga tidak dapat menimbulkan pengertian keliru pada masyarakat.
5. Bahwa kami akan mematuhi kode etik Audit LPM dan bertanggung jawab terhadap segala akibat yang ditimbulkan jika dikemudian hari ternyata ada unsur kesengajaan memberikan data dan/atau informasi yang tidak benar.

Demikian Surat Pernyataan ini kami buat untuk kami laksanakan dengan penuh tanggung jawab.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Sukabumi, …………………..

Dekan Fakultas

**(Nama Lengkap)**

**NIP/NIDN**