

**Tempat, Tanggal Dibuat Pernyataan**

Kepada  
**Direktur YLBHI LBH Bali**  
Jl. Plawa No 57 Denpasar

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENGIKUTI PROGRAM MAGANG YLBHI**  
**LBH BALI 2017**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
Tempat/tanggal lahir :  
No. KTP/SIM/N.I.K :  
Alamat lengkap :

Pendidikan Terakhir :

Mahasiswa semester \_\_\_\_\_ Fakultas Hukum Universitas

\_\_\_\_\_

Dengan surat ini menyatakan bersedia untuk mengikuti seluruh rangkaian proses Program Magang dan seluruh kerja-kerja YLBHI LBH BALI 2017 selama 6 (enam) bulan terhitung sejak diterima sebagai peserta magang dalam Program Magang yang diselenggarakan oleh YLBHI – LBH Bali.

Denpasar,  
Yang membuat pernyataan,

materai Rp 6.000

\_\_\_\_\_  
Nama: