**Format Lembar Komitmen Mengikuti Pelatihan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LEMBAR KOMITMEN**  Yang bertanda tangan di bawah ini : | | | |
| Nama | : |  | |
| NIP/NIK | : |  | |
| Jabatan | : |  | |
| Instansi | : |  | |
| menyatakan berkomitmen untuk mengikuti seluruh kegiatan dalam pembelajaran Pelatihan Bahasa Isyarat Angkatan II dengan Model Pembelajaran Klasikal dengan segala konsekuensi dan tanggung jawab hingga menyelesaikan pelatihan ini secara baik. | | | |
| **Diketahui oleh**  **(Pimpinan)**  **Nama Pimpinan** | | | **Peserta**  **Nama Peserta** |