**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** |