

## **Formulir Pernyataan Kesehatan**

*Health Declaration Form*

Nama / Name :  
Nomor Ponsel / Handphone :  
NIK / Identity's number :  
Alamat / Address :

Mohon untuk mengisi dengan tanda (/) dalam kotak :  
*Please kindly thick (/) in the box :*



Saya yang bertandatangan di bawah ini, menyatakan bahwa keterangan tersebut di atas dibuat dengan sejujurnya dan sesuai dengan keadaan sebenarnya.

*I undersigned, declare that the above information is made honestly and based on actual condition.*

Akibat apabila surat pernyataan ini ternyata tidak benar maka saya bertanggung jawab dan bersedia dikenakansanksi sesuai dengan peraturan hukum yang berlaku.

*As a result, if this statement letter is found to be untrue, I am responsible and willing to be sanctioned in accordance with applicable law.*

Jakarta,

## Catatan :

Apabila salah satu jawaban No. 1, 2 dan 3 adalah Ya, maka Saudara tidak diperkenankan untuk memasuki ruangan rapat dan mengikuti pelaksanaan rapat. Apabila anda mengalami salah satu gejala yang disebutkan di No. 4, maka Saudara tidak diperkenankan untuk memasuki ruangan rapat dan mengikuti pelaksanaan rapat.

*Note :*

If one the answers for No. 1, 2 and 3 is Yes, you are not permitted to enter the meeting room and attend the meeting. If you are currently experiencing one of the symptoms stated in No. 4, you are not permitted to entering the meeting room and attend the meeting.