

**SURAT PERNYATAAN
PEMBERIAN KUASA PENUH**

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Nama Asosiasi :

Alamat Asosiasi :

Email dan Telpon :

adalah pemrakarsa pendirian Lembaga Akreditasi Mandiri rumpun ilmu Ekonomi, Manajemen/Bisnis dan Akuntansi Indonesia dan menyatakan dengan sebenarnya bahwa selaku Ketua Asosiasi dengan Nama dan Alamat di atas, dengan ini **memberikan kuasa penuh** kepada nama-nama tersebut di bawah ini untuk terlibat aktif dalam *Task Force* yang dibentuk dalam rangka pendirian Lembaga Akreditasi Mandiri dimaksud.

No	Bidang <i>Task Force</i>	Nama Wakil Asosiasi
1	Bidang I: Sumber Daya Manusia	
2	Bidang II: Sistem Tata Kelola dan Penjaminan Mutu	
3	Bidang III: Pendanaan dan Anggaran	
4	Bidang IV: Sarana dan Prasarana	
5	Bidang V: Penanganan Keberatan Status Akreditasi	

Kelima wakil tersebut, untuk dan atas nama Asosiasi, diberi wewenang penuh untuk mengambil keputusan tentang segala hal berkaitan dengan kegiatan pendirian Lembaga Akreditasi Mandiri tersebut.

Apabila tidak ada wakil dari Asosiasi kami yang duduk dalam Bidang tersebut, maka kami sepenuhnya menyetujui segala keputusan yang dibuat oleh *Task Force* berkaitan dengan pendirian LAM.

Dalam proses pendirian LAM, kami pemrakarsa **akan menanggung biaya sendiri** atas keterlibatan wakil Asosiasi kami dalam kegiatan *Task Force* dimaksud.

.....,2015

Ketua



.....