



PEMERINTAH KABUPATEN BANYUMAS
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANYUMAS
Jln. Rumah Sakit No. 01. Telp. (0281) 796182, 796031, 796511
Faks (0281) 796182 E-mail rsudbanyumas@banyumaskab.go.id
B A N Y U M A S

**SURAT PERNYATAAN
MEMATUHI PROTOKOL KESEHATAN COVID-19**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

Alamat :

Institusi Pendidikan :

Menyatakan akan mematuhi protokol kesehatan untuk pencegahan Covid-19 selama melaksanakan praktek di RSUD Banyumas antara lain :

- Memakai masker, melaksanakan protokol cuci tangan, menjaga jarak (*physical distancing*);
- Menggunakan baju khusus praktek selama melaksanakan praktek di rumah sakit;
- Membawa Alat Pelindung Diri (APD) antara lain : *face shield*, sarung tangan, masker bedah, *hand sanitizer*,
- Tidak melakukan *traveling* / perjalanan ke luar Kabupaten Banyumas selama melaksanakan praktek.

Apabila saya melanggar protokol kesehatan untuk pencegahan Covid-19 di RSUD Banyumas, saya bersedia untuk mendapatkan sanksi sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banyumas,

Mahasiswa,

(.....)