**Lampiran 1. *Informed consent* AMARI**

***INFORMED CONSENT***

Dalam kondisi di tengah situasi Bencana Nasional Wabah Infeksi COVID-19 ini, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama  :

NIP :

Unit Kerja :

Nomor HP :

Alamat rumah :

Nomor kontak dalam keadaan darurat :

Nama kontak :

Hubungan keluarga :

dengan mengacu ke Surat Edaran nomor 732/IT1.B03/HK.00/2020 tentang Persiapan Dalam Masa Adaptasi Kebiasaan Baru, berencana untuk tetap bekerja di Kampus ITB.

Atas rencana tersebut, saya menyampaikan pernyataan sebagai berikut:

1. Saya memahami resiko yang mungkin akan timbul dan dapat terjadi sebagai konsekuensi dari keputusan saya di atas;
2. Saya akan taat dan patuh terhadap segenap anjuran dan ketentuan untuk menjaga kesehatan dan berperilaku pencegahan, yang diperlukan untuk kepentingan kesehatan diri saya dan keselamatan lingkungan sosial saya selama di tempat kerja;

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

(…………………………………………)

NIP……………………………………….