

**PAKTA INTEGRITAS**

**PESERTA UJI KOMPETENSI**  
**TERAPIS PERILAKU INDIVIDU BERKEBUTUHAN KHUSUS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : \_\_\_\_\_  
No. Identitas : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
No. HP : \_\_\_\_\_  
Nama Lembaga : \_\_\_\_\_

Bertindak untuk dan atas nama diri sendiri dalam rangka menjadi peserta rekomendasi untuk Uji Kompetensi Terapis Perilaku Individu Berkebutuhan Khusus

1. Tidak akan melakukan praktik Kecurangan dan membocorkan soal Uji Kompetensi kepada pihak manapun.
2. Akan mengikuti proses Uji Kompetensi secara bersih, transparan, dan profesional sesuai ketentuan peraturan Asosiasi Terapis Perilaku Indonesia maupun LSK TPIBK.
3. Apabila melanggar hal-hal yang dinyatakan dalam angka 1, 2 maka bersedia dikenakan sanksi administratif, dikenakan sanksi Daftar Hitam member asosiasi dan pembekuan nomor Anggota Asosiasi.

\_\_\_\_\_

***Materai***

\_\_\_\_\_  
(Nama Jelas Peserta)