	BADAN NARKOTIKA NASIONAL **PUSAT LABORATORIUM NARKOTIKA**
	Jl. HR Edi Sukma Km. 21 Desa Wates Jaya Kec. Cigombong Kab. Bogor, Jawa Barat 16110 www.laboratorium.bnn.go.id
	SURAT PERNYATAAN **MENJAGA KERAHASIAAN INFORMASI**

Pada Hari _____, Tanggal _____, Bulan _____,Tahun _____ ; saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____

Jabatan : _____

Instansi : _____

Alamat : _____

melakukan kegiatan _____ yang bertempat di _____.

Sehubungan dengan penugasan saya tersebut, menyatakan bersedia untuk :

1. Menjaga kerahasiaan semua atau setiap bagian dari Informasi Rahasia yaitu setiap informasi dan data Pusat Laboratorium Narkotika BNN, yang diperoleh secara langsung ataupun tidak langsung (“Informasi Rahasia”).
2. Tidak mengungkapkan Informasi Rahasia kepada pihak lain atau memanfaatkan atau menggunakannya untuk maksud apapun di luar tugas dan tanggung jawabnya.
3. Tidak menyalahgunakan wewenang atas akses ke sistem Informasi Teknologi (IT).
4. Apabila terbukti bahwa saya melakukan pelanggaran atas butir di atas, maka saya bersedia dikenakan sanksi yang berlaku.
5. Apabila diperlukan untuk keperluan hukum atau undang-undang, informasi rahasia dapat diungkapkan sebagaimana mestinya.

Pernyataan ini tetap berlaku walaupun penugasan saya di Pusat Laboratorium Narkotika BNN telah berakhir atau diakhiri.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Hormat saya, (_____)	Mengetahui, ...*) (_____)

*) diisi sesuai dengan jabatan yang berlaku