

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIM :
Program Studi : (S-1)/(D-3) *
Fakultas : Sarjana / Vokasi **
Alamat :
.....
Telp./HP : e-mail:

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya:

1. Tidak sedang dan tidak akan menerima beasiswa/bantuan biaya pendidikan lain dari sumber APBN/APBD.
2. Bersedia mengembalikan semua beasiswa/bantuan yang telah saya terima apabila terbukti tidak memenuhi poin 1.
3. Bersedia untuk dihentikan pemberian beasiswa/bantuan biaya pendidikan apabila:
 - a. Telah lulus;
 - b. Mengundurkan diri/cuti;
 - c. Menerima sanksi akademik;
 - d. Tidak lagi memenuhi syarat yang ditentukan;
 - e. Memberikan data yang tidak benar.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan penuh tanggung jawab.

.....,

Yang Membuat Pernyataan,

Materai 6000

.....