

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....

Tempat/tanggal lahir : .....

Prodi / Jurusan : .....

Fakultas : .....

Jenis Kelamin : Pria / Wanita\*

Agama : Islam / Kritten / Katolik / Hindu / Budha / Kong Hu Chu \*

Alamat : .....

Kota / Kabupaten : .....

Provinsi : .....

Telepon : ..... HP : .....

Menyatakan sebagai berikut:

1. Saya telah membaca dan mengerti Peraturan Akademik Universitas Bangka Belitung
2. Saya sanggup menjalani Peraturan Akademik Universitas Bangka Belitung
3. Apabila ternyata dikemudian hari saya melanggar Peraturan Akademik Universitas Bangka Belitung maka saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan aturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

....., .....2018

Mengetahui:  
Orang Tua/Wali,

Yang Menyatakan,

Materai  
Rp. 6.000,00

(.....)

(.....)

\*Coret yang tidak perlu

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....  
Tempat / tanggal lahir : .....  
Prodi / Jurusan : .....  
Fakultas : .....  
Jenis Kelamin : Pria / Wanita \*  
Agama : Islam / Kritten / Katolik / Hindu / Budha / Kong Hu Chu \*  
Alamat : .....  
Kota / Kabupaten : .....  
Provinsi : .....  
Telepon : ..... HP : .....

Dengan ini menyatakan;

1. Tidak keberatan dengan kelompok Uang Kuliah Tunggal (UKT) .....sebesar .....;
2. Tidak menuntut penurunan biaya UKT selama menjadi mahasiswa Universitas Bangka Belitung;
3. Tidak melakukan penarikan biaya yang telah dibayarkan;

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

....., .....2018

Mengetahui :  
Orang Tua/Wali,

Yang Menyatakan,

Materai  
Rp. 6.000,00

(.....)

(.....)

\* Coret yang tidak perlu

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
Tempat / tanggal lahir : .....  
Prodi / Jurusan : .....  
Fakultas : .....  
Jenis Kelamin : Pria / Wanita \*  
Agama : Islam / Kritten / Katolik / Hindu / Budha / Kong Hu Chu \*  
Alamat : .....  
Kota / Kabupaten : .....  
Provinsi : .....  
Telepon : ..... HP : .....

Dengan ini menyatakan bahwa jika saya tidak mendapatkan beasiswa Bidik Misi, saya tidak akan mengundurkan diri dan saya sanggup membayar Uang Kuliah Tunggal (UKT) yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

....., .....2018

Mengetahui:  
Orang Tua/Wali,

Yang Menyatakan,

Materai  
Rp. 6.000,00

(.....)

(.....)

\* Coret yang tidak perlu