

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

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

Dengan ini menyatakan bahwa jika saya tidak mendapatkan beasiswa KIP-Kuliah, 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.

.....,2021

Mengetahui:
Orang Tua/Wali,

Yang Menyatakan,

Materai
Rp. 10.000,00

(.....)

(.....)

* Coret yang tidak perlu