

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a :

Nomor Ujian :

Jurusan/Prodi Pilihan :

Alamat Rumah :

Dengan ini menyatakan bahwa data dan dokumen hasil tes kesehatan yang disampaikan adalah benar adanya serta akan menerima segala konsekuensinya apabila tidak sesuai dengan kenyataan

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,

2020

Orang Tua/Wali Mahasiswa

Yang membuat Pernyataan,

Meterai Rp. 6000

= _____ =

= _____ =