

SURAT PERNYATAAN TIDAK AKAN MENGUNDURKAN DIRI

Yang bertanda tangan di bawah ini ;

Nama Peserta :
Tempat dan tanggal lahir :
Asal Sekolah :
No. Pendaftaran :
Peminatan Prodi :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, **bahwa saya tidak akan mengundurkan diri** setelah dinyatakan diterima sebagai mahasiswa baru di poltekkes kemenkes bandung.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia diberikan sanksi apabila melanggar pernyataan ini sesuai dengan aturan yang berlaku.

Mengetahui orang tua calon mahasiswa,

.....,
Yang membuat pernyataan,

Materai Rp
10.000,-

.....

.....