SURAT PERNYATAAN CALON MAHASISWA
UNIVERSITAS SANATA DHARMA YOGYAKARTA

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : ……

Program Studi : …….....

Alamat sekarang (lengkap) : ……
……

No. Pendaftaran : ……

MENYATAKAN

1. Bahwa saya sungguh-sungguh bukan pemakai (konsumen) Narkotika, Alkohol, Psikotropika dan Zat Adiktif (NAPZA).

2. Bahwa saya sungguh-sungguh tidak terlibat peredaran Narkotika, Psikotropika dan Zat Adiktif (NAPZA).

3. Bahwa jika terbukti menjadi pemakai dan / atau terlibat dalam peredaran Narkotika, Alkohol, Psikotropika dan Zat Adiktif (NAPZA), saya bersedia untuk diputuskan hak studi saya dari Universitas Sanata Dharma.

4. Bahwa jika saya terbukti buta warna maka saya akan mengundurkan diri dari Program Studi Farmasi/Psikologi/Teknik Elektro/Pendidikan Biologi.

……., ……

Yang membuat pernyataan:

Tanda Tangan : ……

Nama Terang : ……

SURAT PERNYATAAN PENANGGUNG JAWAB BIAYA STUDI CALON MAHASISWA UNIVERSITAS SANATA DHARMA YOGYAKARTA

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama Penanggung Jawab Biaya Studi : ……..…….

Alamat rumah (lengkap) : ……..…….
……

Pekerjaan pokok : ……

Alamat Kantor (apabila pegawai) : ……
……

No. Telp / HP : ……

Email orang tua / wali : ……

MENYATAKAN

1. Sanggup memberikan dorongan belajar kepada calon mahasiswa Universitas Sanata Dharma yang namanya tercantum dibawah ini, mulai dari saat masuk sampai dengan selesainya studi, sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Sanata Dharma.
2. Sanggup menanggung penuh semua biaya yang menjadi kewajiban calon mahasiswa yang namanya tercantum dibawah ini mulai dari saat masuk sampai dengan selesainya studi di Universitas Sanata Dharma.

3. Sanggup membayar biaya studi sesuai dengan ketentuan yang berlaku

Calon Mahasiswa yang menjadi tanggungan:

Nama : …….

Jenis kelamin : …….

Nomor Pendaftaran : …….

Surat Pernyataan ini kami buat dengan kesadaran penuh tanpa paksaan.

……., ……

Yang membuat pernyataan

Tanda tangan : ……

Nama Terang : ……