

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama Mahasiswa : _____

Alamat : _____

Mahasiswa tahun akademik : _____ pada :

Perguruan Tinggi Swasta : _____

Fakultas : _____

Jurusan/Program Studi : _____

Jenjang Program Pendidikan : S.1 / D.4 / D.3 / D.2 *)

Nomor Pokok Mahasiswa : _____

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya pada tahun akademik 2014/2015 tidak menerima beasiswa yang berasal dari sumber lain.
2. Saya pada tahun akademik 2014/2015 belum bekerja dan/atau belum mempunyai penghasilan tetap/sendiri.

Apabila dikemudian hari ternyata saya menerima beasiswa lain dan/atau telah berpenghasilan tetap/sendiri, saya sanggup dikenakan sanksi dan bersedia mengembalikan beasiswa tersebut kepada pihak yang berwenang.

Yogyakarta, _____

Mengetahui
Pimpinan PTS.

Yang membuat pernyataan,

(meterai Rp 6000,-)

(_____)

(_____)

*) Coret yang tidak perlu