

LAMPIRAN 7
SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :
NIM :
Fakultas :
Program Studi :
Perguruan Tinggi Asal :

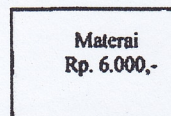
Menyatakan bahwa:

1. Sampai bulan Desember 2017 tidak menerima beasiswa/bantuan biaya pendidikan lain dari sumber APBN/APBD (Bidikmisi, Beasiswa Diknas, dll).
2. Sampai bulan Desember 2017 tidak berstatus sebagai pegawai , baik pegawai negeri maupun pegawai swasta
3. Sampai bulan Desember 2017 tidak sedang menjalani/akan mengambil cuti kuliah.

Demikian surat pernyataan ini saya perbuat dengan sebenar-benarnya dan penuh tanggungjawab

Mengetahui/Menyetujui :
Rektor/Ketua/Direktur

..... ,
Hormat Saya,



(.....)

(.....)