SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama lengkap :.....

NIM :.....

Fakultas :.....

Program Studi :.....

Nama Perguruan Tinggi : Universitas Abdurachman Saleh Situbondo

Alamat Perguruan Tinggi : Jl. PB. Sudirman No.7 Patokan, Situbondo 68312

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa apabila saya selama 4 semester berturut-turut tidak melakukan registrasi ulang (mangkir) maka saya siap nama beserta data saya dihapus dari PDPT/Feeder Universitas Abdurachman Saleh Situbondo.

Demikian surat pernyataan ini saya buat tanpa paksaan ataupun tekanan dari pihak lain.

Mengetahui,
Kaprodi

Situbondo, ...
Mahasiswa,

Materai
10.000

(.....)

.....
NIDN.

*) coret yang tidak perlu