

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN DOKUMEN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :
Tempat/ Tanggal Lahir :
Nomor UPCM :
Alamat :
Telepon/HP :
Email :

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa dokumen yang saya unggah dan lampirkan untuk proses seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru (PMB) Program Studi Farmasi Program Magister UII adalah benar dan sesuai dengan aslinya.

Apabila melanggar ketentuan ini saya sanggup menerima sanksi yang berlaku di UII termasuk gugurnya hak saya dalam proses seleksi PMB Program Studi Farmasi Program Magister UII.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Tempat, tanggal, bulan, tahun
Pemegang dokumen keaslian

(.....)