

FORMAT IV
SURAT PERNYATAAN TIDAK MENUNTUT HASIL SELEKSI

Saya yang bertandatangan di bawahini

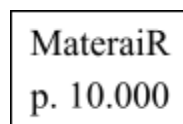
1. Nama Lengkap :
2. NIK :
3. Tempat/tanggal lahir :
4. Pekerjaan :
5. Perguruan Tinggi :
6. Jurusan :
7. Semester :
8. NIM :
9. Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya menerima dan tidak akan menuntut hasil seleksi Penerimaan Bantuan Sosial Pendidikan Mahasiswa Tidak Mampu Pemerintah Provinsi Riau Tahun 2027.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana semestinya.

(Tempat/Daerah),

(Tanggal/bulan/tahun)



ttd

(NAMA LENGKAP)