

SURAT PERNYATAAN

KESEDIAAN KESANGGUPAN MEMBAYAR BIAYA PENDIDIKAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Orang Tua/Wali :
Nomor HP :
Pekerjaan :
Alamat :

Adalah Orang Tua/Wali dari Calon Mahasiswa Reguler Politeknik Negeri Sambas Tahun Akademik 2024/2025.

Nama Calon Mahasiswa :
Asal Sekolah :
Program Studi Pilihan :

Menyatakan hal-hal sebagai berikut:

1. Saya akan bertanggungjawab atas semua pembiayaan selama calon mahasiswa tersebut berkuliah di Politeknik Negeri Sambas.
2. Apabila anak saya mengundurkan diri setelah mendaftar ulang (Registrasi), maka biaya yang telah disetorkan tidak akan diminta kembali (tidak dikembalikan).
3. Demikian pernyataan ini dibuat atas kesadaran sendiri tanpa ada tekanan dari pihak manapun dan akan saya penuhi sesuai dengan yang saya nyatakan.

Demikian Surat Pernyataan ini telah saya isi dengan sebenar-benarnya.

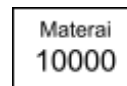
Calon Mahasiswa,

(.....)

Sambas,.....2024

Yang membuat pernyataan,

Orang Tua/Wali,



(.....)