

SURAT PERNYATAAN

Nama :
NPM :
Program Studi :
Fakultas :
No. WA/HP :
Alamat Asal :
Alamat Domisili :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya:

1. Merupakan mahasiswa aktif Program Studi Farmasi FMIPA Universitas Syiah Kuala (KRS)
2. Mempunyai nilai IPK $\geq 3,00$ (transkrip akademik sementara)
3. Berasal dari keluarga kurang mampu (keterangan kepala desa)
4. Berusaha mendapatkan prestasi akademik maupun non akademik selama perkuliahan minimal 1 prestasi
2. Berjanji untuk bersungguh-sungguh mengikuti kuliah dan menyelesaikan studi
5. Semua berkas yang dilampirkan adalah asli, sesuai keadaan sebenarnya, dan dapat dipertanggungjawabkan

Jika pernyataan di atas terbukti tidak benar, maka saya siap untuk mempertanggungjawabkannya dan bersedia mengembalikan seluruh dana yang telah diterima kepada Panitia Beasiswa UMEL Program Studi Farmasi. Demikian surat pernyataan ini saya perbuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banda Aceh,2024
Yang Membuat Pernyataan

(.....)