

**SURAT PERNYATAAN
TIDAK MENERIMA BEASISWA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Pangkat, golongan ruang :

Jabatan :

Unit Kerja :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya tidak menerima beasiswa dari instansi manapun.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan benar dan apabila dikemudian hari saya terbukti melanggar pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan peraturan yang berlaku.

Tempat , Tanggal

Pembuat Pernyataan,

Nama Lengkap
(NIP.....)