

SURAT PERNYATAAN

PENERIMA BANTUAN UKT/SPP SEMESTER GASAL TA. 2021/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini:

NIK :
Nama :
NIM :
Tempat/Tanggal Lahir :
Angkatan/Semester : /
Jenjang/Prodi/Fakultas : / /
Perguruan Tinggi :
Angkatan :
Nama Orang Tua/Wali :
Pekerjaan Orang Tua/Wali :
Nomor HP Orang Tua/Wali :
No KK :
Penghasilan Orang Tua :
Jumlah tanggungan orang tua :

Menyatakan bahwa saya merupakan **mahasiswa aktif** dan berasal dari **keluarga yang mengalami kendala finansial karena terdampak pandemi Covid-19** sehingga **tidak sanggup membayar UKT/SPP Semester Gasal Tahun Akademik 2021/2022**. Saat ini saya tidak sedang menerima pembiayaan secara penuh/sebagian UKT/SPP oleh Program Bidikmisi atau beasiswa lain baik yang berasal dari APBN/APBD atau swasta.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan saya bersedia mempertanggungjawabkan serta mengembalikan semua bantuan jika memberikan informasi yang tidak benar.

Mengetahui,

Ka. Prodi Farmasi (D-3)

Ttd+stempel

Puspita Septie Dianita, S.Farm., M.P.H., Apt.

.....,

Hormat Saya,



Nama

NIK. 138906109

NIM.