SURAT PERNYATAAN

	ah ini :
Nama	:
NIM	:
Tempat, tanggal lahir	:
Jurusan	:
Program Studi	:
Jenjang Studi	: Sarjana (S1)
No. HP	:
Dengan ini menyatakan bah	wa saya sanggup menyelesaikan studi dan seluruh persyaratan
administrasi hingga dikelua	arkannya Surat Keterangan Lulus (SKL) selambat-lambatnya
tanggal	sebagai syarat Pembebasan UKT Semester Ganjil Tahun
Akademik 2024/2025. Jika	hingga tanggalsaya tidak dapat
memenuhi hal ini, maka saya	bersedia untuk membayar UKT sebagaimana mestinya.
Demikian surat pernyataan i	ni saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila di kemudian
hari surat pernyataan ini ti	dak benar, maka saya bersedia dituntut di pengadilan sesuai
dengan peraturan perundang	-undangan yang berlaku.
Samarinda, 202	
Samarinda, 202 Mengetahui :	
·	Pemohon,
Mengetahui:	
Mengetahui:	Pemohon,
Mengetahui:	Pemohon, Matera

Mengetahui, Ketua Jurusan Matematika,

Dr. Syaripuddin, S.Si., M.Si. NIP. 19740112 200012 1 002