

SURAT PERNYATAAN ORANGTUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____
Alamat : _____

No. Telepon : _____

Adalah **orang tua / wali penanggung biaya studi** Calon Mahasiswa sebagai berikut :

Nama : _____
Tempat/Tanggal Lahir : _____
Jurusan/Program Studi : _____
Alamat : _____

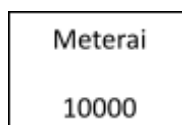
No. Telpon : _____

dengan ini kami menyatakan bahwa kami bersedia melaksanakan hal-hal sebagai berikut:

1. menyediakan dana/melunasi seluruh biaya studi sesuai ketentuan yang berlaku dilingkungan Institut Agama Kristen Negeri (IAKN) Palangka Raya apabila anak/adik/saudara* kami diterima sebagai mahasiswa di Institut Agama Kristen Negeri (IAKN) Palangka Raya.
2. Apabila tidak melakukan pembayaran/melunasi biaya studi sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan maka dianggap mengundurkan diri sebagai calon mahasiswa Institut Agama Kristen Negeri (IAKN) Palangka Raya.
3. Apabila Calon mahasiswa yang sudah melunasi seluruh biaya studi dan mengundurkan diri karena pindah ke Perguruan Tinggi Negeri maupun Perguruan Tinggi Swasta lainnya maka keuangan yang sudah dibayarkan tidak akan kami minta kembali.
4. Bersedia bertanggung jawab terhadap seluruh biaya studi selama yang bersangkutan menempuh pendidikan di Institut Agama Kristen Negeri (IAKN) Palangka Raya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari pihak manapun.

.....
Yang membuat pernyataan,



.....
Tanda tangan & Nama Orang Tua/Wali

Catatan :
*) Coret yang tidak perlu