

SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN

Yang bertandatangan di bawah ini

Nama Lengkap : _____
Pekerjaan : _____
Alamat Lengkap : _____
No. Ponsel : _____

sebagai orang tua/ wali dari mahasiswa Institut Pendidikan Indonesia (IPI) Garut di bawah ini

Nama : _____
NIM : _____
Semester : _____
Program Studi : _____
Fakultas : Pendidikan Ilmu Sosial, Bahasa dan Sastra

menyanggupi untuk melunasi biaya kuliah sebesar Rp _____ (sesuaikan dengan SPM)
paling lambat tanggal ____ Maret 2022.

Surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya. Tindak lanjut akibat tidak terpenuhinya kewajiban sebagaimana tertera pada surat pernyataan ini diserahkan sepenuhnya kepada pihak IPI Garut sesuai peraturan yang berlaku.

Dibuat di _____ (kota dan tanggal)

Tanda tangan di
atas materai
10.000

_____ (nama jelas)