



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS MATARAM

FAKULTAS KEDOKTERAN

Jl. Pendidikan No. 37 Telp. (0370) 640874 Fax. 636041 Mataram 83125 – NTB

SURAT PERNYATAAN MASIH KULIAH

Nomor : /UN18.8/PP/20

Nama :
Tempat/tgl lahir :
Nomor Induk Mahasiswa :
Semester :
Fakultas/ Program Studi :
Perguruan Tinggi : Universitas Mataram/

dan orang tua/ wali dari anak tersebut adalah:

Nama :
NIP :
Pangkat :
Instansi :

memang benar saat ini masih terdaftar di Fakultas Kedokteran Unram.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari surat pernyataan ini tidak benar yang mengakibatkan kerugian Negara Republik Indonesia, maka saya bersedia menanggung resiko tersebut.

Nb: Mohon di lampirkan fotocopy Kartu Keluarga 1 lembar.