

**SURAT PERNYATAAN
MAHASISWA BARU PRODI FARMASI PROGRAM MAGISTER
UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA
ANGKATAN 2025**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :

Tempat/ Tgl Lahir :

NIK (KTP) :

Alamat asal :

Demi Allah, dengan ini saya menyatakan bahwa saya:

1. Bersedia **memenuhi semua ketentuan administrasi akademik dan keuangan sesuai jadwal** yang telah ditetapkan oleh Program Studi Farmasi Program Magister Universitas Islam Indonesia (PSFPM UII).
 2. Bersedia mengikuti seluruh proses yang diselenggarakan PSFPM UII dengan segala **kesungguhan hati dan semangat tinggi**.
 3. Bersedia menjaga penampilan sesuai ketentuan UII, sebagai berikut:
 - a. Bagi wanita:
Berpakaian muslimah dan menutup aurat untuk wanita muslim.
Berpakaian tertutup dan sopan untuk mahasiswa non-muslim.
 - b. Bagi Pria:
Berpakaian celana panjang, atasan rapi berupa kemeja atau kaos berkerah (bukan kaos oblong).
- Ketentuan ini berlaku baik saat pembelajaran daring maupun luring.**
4. Bersedia memenuhi ketentuan selama proses pembelajaran daring dan luring.

Demikian pernyataan ini saya buat, dengan kesadaran diri dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kota, Tanggal, bulan, tahun
Yang menyatakan,

Materai Rp. 10000,-

(.....)