

**SURAT PERMOHONAN PENUNDAAN
PEMBAYARAN UANG KULIAH TUNGGAL (UKT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIP :
Alamat :
No Tlp/Hp :
Sebagai : (Orang Tua/ Pihak Penanggung UKT/Wali/dll)

Menyatakan kesanggupan untuk melakukan pembayaran UKT atas nama mahasiswa/i:

Nama :
NIM :
Prodi :
Jurusan :
Semester :

Pernyataan ini saya buat sebagai bagian dari kesepakatan pembebasan sementara UKT yang saya ajukan sesuai ketentuan Peraturan Rektor UNM Nomor 745/DST/UN36/HK/2026 tentang Mekanisme Pengajuan Peninjauan Ulang Tarif Uang Kuliah Tunggal di Lingkup Universitas Negeri Makassar Tahun Akademik 2025/2026. Pembayaran akan saya lunasi paling lambat satu bulan sebelum kalender akademik semester berjalan berakhir. Demikian Pernyataan ini saya buat secara sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun untuk kemudian digunakan sebagaimana mestinya dan bersifat mengikat secara hukum.

... ,tgl/Bulan/Tahun

Orang Tua/Pihak Penanggung UKT

Materai

10.000

Nama Lengkap