

# SURAT PERNYATAAN TUBEL/IBEL

Yang Bertandan tangan dibawah ini:

N a m a :

Tempat / Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

Agama :

Alamat Rumah :

No. Telepon / HP :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya :

- 1) Bersungguh-sungguh/berminat memasuki program studi yang kami pilih serta tidak akan pindah program studi apabila kami diterima pada Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Jayapura, serta bersedia mengikuti seluruh proses pendidikan hingga selesai sesuai dengan ketentuan dan peraturan akademik yang berlaku
- 2) Akan menaati segala peraturan akademik dan tata tertib yang berlaku di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Jayapura.
- 3) Apabila saya dinyatakan lulus seleksi dan diterima sebagai calon mahasiswa baru Politeknik Kesehatan Kemenkes Jayapura, namun tidak dapat menunjukkan Ijazah ASLI SPK pada saat registrasi, saya bersedia dinyatakan gugur seleksi calon mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Jayapura.
- 4) Bertanggung jawab atas kebenaran semua data yang ditulis dalam formulir pendaftaran, apabila dikemudian hari terbukti data yang saya sampaikan tidak benar, maka saya bersedia mendapatkan sanksi sesuai peraturan yang berlaku di Politeknik Kesehatan Kemenkes Jayapura.
- 5) Tidak akan menarik kembali/mengambil biaya Seleksi Sipenmaru dan Registrasi yang telah disetor ke Penerimaan Negara Bukan Pajak Poltekkes Kemenkes Jayapura.

Demikian Surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

.....

Yang Membuat Pernyataan

Materai  
Rp. 10.000

(.....  
.....)