SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Alamat :

No. KTP : Email : No. Telp/HP :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya:

- 1. Tidak sedang mengajukan/menerima beasiswa lain.
- 2. Sanggup tidak cuti kuliah selama periode penerimaan beasiswa.
- 3. Sanggup mempertahankan/meningkatkan prestasi akademik
- 4. Sanggup untuk menyelesaikan pendidikan sesuai dengan waktu yang telah ditentukan.
- 5. Sanggup melaporkan hasil studi setiap semester.
- 6. Bersedia mengganti semua biaya yang telah dikeluarkan oleh The Prodia Education & Research Institute (PERI) jika lidak dapat melanjutkan pendidikan (putus kuliah) kecuali jika mengalami sakit keras.
- 7. Bersedia mendukung kegiatan PERI dalam pengembangan ilmu dan teknologi kesehatan, antara lain: membuat *review article*, membantu *review* manuskrip dari jurnal yang dikirimkan oleh PERI, mengikuti pertemuan PERI, dll.
- 8. SETUJU untuk memberikan Data Pribadi Saya dan memberi kuasa kepada PERI untuk menyimpan dan menggunakan Data tersebut untuk keperluan Program Beasiswa PERI dan sesuai dengan ketentuan Undang-undang Perlindungan Data Pribadi (UU PDP).

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, apablla melanggar pernyataan tersebut saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

	,
	Pemohon,
	Meterai Rp 10.000, -
(