

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 tidak 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, apabila melanggar pernyataan tersebut saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

....., 2026

Pemohon,

Meterai Rp 10.000, -

(.....)