SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :Laki-laki / Perempuan *
Alamat :

No. Telepon/HP :

dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya tidak pernah terlibat atau bebas dari **Zat Adiktif/Narkotika dan obat-obatan terlarang sejenisnya** Apabila dikemudian hari setelah saya diterima menjadi mahasiswa pada Institut Agama Kristen Negeri (IAKN) Palangka Raya saya terbukti terlibat/menggunakan **Zat Adiktif/Narkotika dan obat-obatan terlarang sejenisnya** maka saya bersedia menanggung semua sanksi-sanksi sesuai aturan yang berlaku pada Institut Agama Kristen Negeri (IAKN) Palangka Raya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Palangka Raya, 2026
Yang membuat pernyataan,

.....
Nama Jelas

Catatan :
*) Coret yang tidak perlu