SURAT PERYATAAN

KESEDIAAN DAN KESANGGUPAN MEMBAYAR BIAYA PENDIDIKAN

Saya yang bertanda tangan , dibawah ini :

Nama :

Alamat :

No Handphone :

Pekerjaan :

Nama orang tua :

Alamat orang tua :

No.Handphone orang tua :

Pekerjaa orang tua :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya ,bahwa :

Apabila saya diterima sebagai mahasiswa Program Studi ……………..maka saya bersedia dan sanggup membayar seluruh pembiayaan selama saya mengikuti pendidikan di Program Pendidikan Dokter Gigi Spesialis Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Padjadjaran.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa ada paksaaan dari pihak manapun

……………….., ………….2021

Mengetahui Orang Tua, Yang Membuat peryataan,

Materai Rp, 6000.-

………………………….. ………………………………….

Nama Jelas Nama Jelas