**Surat Pernyataan Kesediaan Mengikuti Program Beasiswa Program Doktoral Padjadjaran dengan Biaya Mandiri\***

\*disampaikan saat calon mahasiswa mendaftar SMUP

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Lengkap | : | ………………………………………………………... |
| NIK/No. Identitas Lainnya | : | ………………………………………………………... |
| Alamat sesuai KTP | : | ………………………………………………………... |
| Nomor Telepon | : | ………………………………………………………… |

Menyatakan dengan ini **bersedia / tidak bersedia** \* mengikuti program pendidikan Pascasarjana pada Program Studi ………………………. Fakultas ……………. Universitas Padjadjaran tahun ajaran 2025/2026 dengan biaya mandiri, bila Beasiswa Program Doktoral Padjadjaran yang saya ajukan tidak diterima.

Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan dipergunakan untuk keperluan pendaftaran Program Beasiswa Program Doktoral Padjadjaran tahun 2025.

Jatinangor, …………………… 2025

*Materai Rp 10.000,-*

Nama Lengkap Calon Mahasiswa

\* : coret atau pilih salah satu.