**Surat Pernyataan Kesediaan Mengikuti Program Beasiswa Unggulan Pascasarjana 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 dengan biaya mandiri, bila Beasiswa Unggulan Pascasarjana Padjadjaranyang saya ajukan tidak diterima.

Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan dipergunakan untuk keperluan pendaftaran Program Beasiswa Unggulan Pascasarjana Padjadjarantahun 2025.

Jatinangor, …………………… 2025

 *Materai Rp 10.000,-*

Nama Lengkap Calon Mahasiswa

\* : coret atau pilih salah satu.