

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama :
Tempat, Tgl. Lahir :
Alamat :
No. Telp/ HP :
Email :

Dengan ini menyatakan bahwa, saya bersedia untuk melunasi pembayaran Uang SPP dan Administrasi lainnya tepat waktu sesuai peraturan yang berlaku. Bilamana saya mengingkari pernyataan ini, maka saya bersedia untuk mengundurkan diri sebagai mahasiswa Pascasarjana Universitas Islam Negeri Profesor Kiai Haji Saifuddin Zuhri Purwokerto.

Demikian pernyataan ini saya buat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....
Calon mahasiswa,

Materai Rp. 10.000,-

.....
Tanda tangan dan nama jelas