SURAT PERNYATAAN TIDAK TERLIBAT PENYALAHGUNAAN NARKOBA

Yang bertandatangan di bawa	ah ini :	
Nama Lengkap	:	(L/P)*
Tempat & Tanggal Lahir	:	
Agama	:□Islam □Katholik □Protestan □	Hindu □Budha □ Protestan-Advent
Alamat lengkap	: Komp. / Jl	No RT/
	Kel	Kec
	Kodya/Kab	Kode Pos
	HP 1:	HP 2 :
	Telp	
Pekerjaan	:	
Program Studi	:	
Bersama ini menyatakan, bal	ıwa saya benar-benar tidak terlibat o	dalam kegiatan penyalahgunaan narkoba
atau obat-obatan terlarang	g dan minuman keras lainya bail	k sebagai pengguna, pengedar/bandar
maupun memproduksi. (de	ngan disertai bukti tes narkoba dari I	Klinik / Puskesmas / Rumah Sakit <u>)</u>
minuman keras lainnya, saya	1 , 5	narkoba atau obat-obatan terlarang dan ses sesuai ketentuan hukum yang berlaku ari Universitas Indraprasta PGRI.
		rnya, dalam keadaan sadar, sehat jasmani
		angani di atas materai dan diketahui oleh
orang tua/wali, sehingga men	niliki kekuatan hukum yang mengika	t.
		Tologue
Mengetahui		Jakarta, Pembuat Pernyataan
Orang Tua/Wali*		Mahasiswa yang bersangkutan
Offing Tual Wall		Wanasiswa yang bersangkutan
		Tempel
		MATERAI 10.000
()		()
wajib ditulis nama jelas & ditandatar	ngani	wajib ditulis nama jelas & ditandatangani

*coret yang tidak perlu