**PILIHAN SUMBANGAN KEMITRAAN**

**CALON MAHASISWA BARU**

**TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

Nama Orangtua / Wali : …………………………………………………………………………..

Alamat Tempat Tinggal : ………………………………………………………………………......

……………………………………………………………………………

Nama Calon Mahasiswa : …………………………………………………………………………..

Nomor Testing masuk :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PILIHAN** **(pilih salah satu dengan MELINGKARI HURUF )** | | **Tanda tangan Yang Dipilih** |
| **A** | **Sumbangan = Rp. 250.000.000,-** |  |
| **B** | **Sumbangan (Lebih besar dari Rp. 250.000.000,- )**  **= Rp. ………………………………………**  **( Harap ditulis nominalnya )** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022**

**Orang Tua / Wali,**

Materai

Rp. 10.000,-

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**