

SURAT PERNYATAAN
KEBENARAN DATA DAN KEABSAHAN DOKUMEN
(Diisi oleh mahasiswa baru kecuali Program S1 PGSD Masukan Sarjana)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ANAND ABDURRAHMAN
NIM : _____
Tempat/tanggal lahir : KUNINGAN, 16 MARET 1996
Alamat : RT.001 RW.005 KEL AWINARANEAN
KEL/KAB KUNINGAN 45511
Nomor telepon/HP : 0882 19850074
E-mail : androabd.g@gmail.com

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Data isian pada formulir Data Pribadi (DP) adalah sesuai dengan data pada dokumen yang saya miliki.
2. Data dan seluruh dokumen yang saya gunakan untuk memenuhi persyaratan sebagai mahasiswa di UT adalah benar.
3. Ijazah yang saya lampirkan diperoleh dengan cara yang benar dan di terbitkan oleh institusi yang mendapat izin dari instansi yang berwenang.
4. Bila dikemudian hari diketahui bahwa dokumen/ijazah yang saya gunakan palsu/berasal dari institusi yang tidak mendapatkan izin dari instansi yang berwenang maka saya bersedia untuk diberhentikan menjadi mahasiswa UT, dan apabila sudah lulus saya bersedia gelar sarjana dan ijazah atas nama saya dicabut dan dinyatakan tidak sah dan dikembalikan kepada UT.
5. Saya tidak akan menuntut untuk pengembalian biaya yang telah saya keluarkan atas pemberlakuan butir no. 4 oleh UT kepada saya.
6. Saya tidak akan menuntut atas pemberlakuan butir no. 4 oleh UT kepada saya.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa ada tekanan dari pihak manapun juga, dan saya bersedia dituntut di Pengadilan apabila dikemudian hari terbukti bahwa pernyataan saya ini tidak benar.

Kuningan 16 Oktober 2014


Anang A.

NIM _____

FORMULIR Pas Foto dan Tanda Tangan

NIM

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Nama Mahasiswa

A N A N I A B D U R R A H M A N

Tanggal Lahir

1 6 - 0 3 - 1 9 9 6

UPBJJ

2 4 / U P B J J U T B A N D U N G

PAS FOTO
(ukuran 4 x 6)



Tanda Tangan 1

[Signature]

Tanda Tangan 2

[Signature]

Tanda Tangan 3

[Signature]

Tanda Tangan 4

[Signature]

Paraf 1

[Signature]

Paraf 2

[Signature]

Paraf 3

[Signature]

Paraf 4

[Signature]

Diserahkan tanggal :

16 / 10 / 2019

AGNO : 012 /02 16/SMK C3 PAU
Tanggal : 6-10-1993

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
REPUBLIC INDONESIA

IJAZAH

SEKOLAH MENENGAH KEJURUAN

PROGRAM 3 TAHUN

Program Studi Keahlian : *Keuangan*
Kompetensi Keahlian : *Akuntansi*

TAHUN PELAJARAN 2012/2013

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Sekolah Menengah Kejuruan
SMK YAMSIK Kuningan Kab Kuningan menerangkan bahwa:

nama : *ANANG ABDURRAHMAN*
tempat dan tanggal lahir : *Kuningan, 16 Maret 1996*
nama orang tua : *Maman Suryaman*
nomor induk : *1110119001*
nomor peserta : *4-13-02-20-126-043-6*

LULUS

dari satuan pendidikan berdasarkan hasil Ujian Nasional dan Ujian Sekolah serta telah memenuhi seluruh kriteria sesuai dengan peraturan perundang-undangan.



Kuningan, 25 Mei 2013

Kepala Sekolah,

[Signature]
Drs. AIK SALUHI
NIP. *19570110 198602 1 002*

DN-02 Mk 0177769