

18 April 2016

**SURAT PERNYATAAN
KEBENARAN DATA DAN KEABSAHAN DOKUMEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : DZULKIFLI MUHAMMAD
NIM : _____
Tempat/tanggal lahir : PURWAKARTA, 09 MARET 1990
Alamat : KP. SITU GUNTING, BB. PA OYO, RT 001 / RW 002
: KEL/DESA SUKAHAJI, KEC. BABAKAN CIPARAY, BANDUNG - 40221
Nomor telepon/HP : 0819 - 0941 - 4448
E-mail : dzulkifli.muhamad@yahoo.co.id. / dzulkifli.muhamad.08@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.

Cikarang, 02 JULI 2019.



DZULKIFLI MUHAMMAD.

NIM _____



UNIVERSITAS TERBUKA

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS TERBUKA

JalanCabe Raya, PondokCabe, Pamulang, Tangerang Selatan 15418

Telepon: 021 - 7490941 (Hunting)

Faksimile: 021 - 7490941 (BagianUmum), 021 - 7434290 (SekretarisRektor)

Laman: www.ut.ac.id

AM01-RK04c-R11.2

3 April 2017

FORMULIR Pas Foto dan Tanda Tangan

NIM

:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nama Mahasiswa

:

D	Z	U	L	K	I	F	L	I		M	U	H	A	M	A	D			

Tanggal Lahir

:

0	9			-	0	3			-	1	9	9	0
---	---	--	--	---	---	---	--	--	---	---	---	---	---

UPBJJ

:

2	4	/	B	A	N	D	U	N	G										
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PAS FOTO (ukuran 4 x 6)



Tanda Tangan 1

Tanda Tangan 2

Tanda Tangan 3

Tanda Tangan 4

Paraf 1

Paraf 2

Paraf 3

Paraf 4

Diserahkan tanggal :