

**SURAT PERNYATAAN MAHASISWA
LAYANAN SIPAS UNIVERSITAS TERBUKA**

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : RIZA FAIRUZ
Tempat/Tgl Lahir : BANDUNG / 24 OKTOBER 1990
Alamat : JL CEMBUL RT 01/06 NO. 80 DESA RANCAMANJAR
 KEC. BALEENDAH KAB. BANDUNG kode pos 40375
NIM : 041682582
Program Studi : S1 - MANAJEMEN
Masa Registrasi Awal : 2019.2

Dengan ini menyatakan bahwa :

Tidak akan melakukan pindah layanan SIPAS (Sistim Paket Semester) yang saya ambil, setelah saya melakukan Registrasi Semester Pertama sampai dengan semester selanjutnya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa ada tekanan dari pihak manapun, dan saya bersedia untuk dikenakan sanksi Akademik jika saya melanggar pernyataan yang saya buat ini.

BANDUNG, 16 OKTOBER 2019



(Riza Fairuz)

NIM: 041682582

Ket :

Surat Pernyataan ini agar dikirim bersamaan dengan Berkas-berkas Registrasi Pertama untuk dimasukkan Kedalam Aplikasi DMR.