



## **SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama lengkap : \_\_\_\_\_  
Tempat/Tgl. lahir : \_\_\_\_\_  
Program Studi : \_\_\_\_\_  
Tempat Tugas (*jika sudah bekerja*): \_\_\_\_\_  
Alamat Kantor/Tempat Dinas : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Alamat Rumah : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
No. HP : \_\_\_\_\_  
No. HP Orang Terdekat (Sdr/Ortu): \_\_\_\_\_  
Alamat Email : \_\_\_\_\_

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya:

1. Sanggup mengikuti seluruh proses studi dengan baik dan tepat waktu sesuai peraturan yang berlaku.
2. Menaati seluruh peraturan dan kebijakan yang ditetapkan Fakultas Islam Nusantara UNUSIA Jakarta.
3. Bersedia membayar seluruh administrasi keuangan sesuai peraturan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh, dalam keadaan sadar, dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Apabila di kemudian hari pernyataan ini tidak benar, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, .....

Mengetahui Pimpinan  
Fakultas Islam Nusantara,

Yang membuat pernyataan,

**Dr. Ahmad Suaedy, MA**

(.....)