

**SURAT PERNYATAAN MAHASISWA
LAYANAN SIPAS UNIVERSITAS TERBUKA**

Yang bertanda tangan dibawah ini,

N a m a :

Tempat/Tgl Lahir :

Alamat :

.....kode pos.....

N I M :

Program Studi :

Masa Registrasi Awal :

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.

.....

Materai 6000

(nama Mhs)

NIM

Ket :

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