

SURAT PERNYATAAN
KESANGGUPAN PEMBAYARAN BIAYA SPI
JALUR UJIAN MANDIRI UNIVERSITAS DIPONEGORO TAHUN 2020

Nama : MUJIATI NUUR ISTIQOMAH

No. Billkey : 8240301116358

Tempat dan Tanggal Lahir : SEMARANG, 2002-06-23

Bersama ini kami menyatakan kesanggupan untuk melakukan pembayaran biaya SPI (Sumbangan Pengembangan Institusi) dengan rincian sebagai berikut :

Pilihan Jenis Biaya : REGULAR

Nama Prodi Pilihan 1 : S1-FARMASI

Biaya SPI : Rp. 40.000.000

Nama Prodi Pilihan 2 : S1-MANAJEMEN

Biaya SPI : Rp. 30.000.000

Kami tidak menarik kembali segala biaya yang sudah kami bayarkan dengan alasan apapun,

Peserta

Nama Orang Tua/Wali


(Mujiati Nuur Istiqomah.)



(Djoko Witono.....)

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : MUJIATI NUUR ISTIQOMAH

Tempat dan Tanggal Lahir : SEMARANG, 2002-06-23

Provinsi Sekolah : Prov. Jawa Tengah

Kota Sekolah : Kota Semarang

Nama SMA : SMA NEGERI 07

Menyatakan bahwa data yang tertera pada formulir pendaftaran sesuai dengan data pada raport asli. Apabila ditemukan perbedaan dikemudian hari, maka UNDIP berhak menggugurkan saya dari peserta yang diterima melalui jalur Ujian Mandiri UM S1 melalui Seleksi Portofolio Universitas Diponegoro.

18-07-2020

Peserta



(Mujiati Nuur Istiqomah)

Nama Orang Tua/Wali



(Djoko Witono.....)