



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA**

Jalan Rumah Sakit Fatmawati, Pondok Labu, Jakarta Selatan 12450

Telepon (021) 7656971, Fax. (021) 7656904

Laman : www.upnvj.ac.id, e-mail: upnvj@upnvj.ac.id

**SURAT PERNYATAAN
MAHASISWA UPN VETERAN JAKARTA**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

NIM :

Fakultas / Prodi :

Alamat :

No. Hp :

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya setuju :

1. Tidak akan mengajukan permohonan penurunan Uang Kuliah Tunggal (UKT) pada tahun pertama kuliah.
2. Pengajuan penyesuaian Uang Kuliah Tunggal (UKT) hanya bisa dilakukan secara selektif dan tidak lebih dari 1 (satu) kali selama saya menjadi mahasiswa di UPN Veteran Jakarta.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan dalam keadaan sadar.

Jakarta,

Mengetahui
Orang Tua/Wali

Saya yang bertanda tangan

Materai

.....

.....