UNIVERSITAS INABA

UNIVERSITAS INDONESIA MEMBANGUN

Kampus Bandung: Jl. Soekarno Hatta No. 448 Bandung 40266 Telp. 022-7563919. Fax: 022 7563921
Kampus Jakarta: JL Siantar No, 6 Cideng, Jakarta
http://www.inaba.ac.id. Email: http://www.inaba.ac.id. Email: http://www.inaba.ac.id.

SURAT PERNYATAAN NAPZA

Yang bertanda tangan di baw	/an ini, saya :		
Nama Lengkap	:		
Tempat, Tanggal Lahir	:		
No. Handphone	:		
Alamat	:		
Dengan ini menyatakan bahy	va:		
1. Saya bersedia memo	enuhi dan mentaat	i ketentuan peratura	n serta keputusan yang berlaku d
Universitas Indonesia	a Membangun (UNI	IVERSITAS INABA)	;
• •	PZA) baik sebagai p	pengguna, pengedar, p	nan Narkotika, Alkohol,Psikotropika rodusen atau yang berkaitan dengan ndalah benar.
	_		aksaan dari pihak manapun. Apabila sanksi/diproses sesuai prosedur dan
			embuat pernyataan
			aterai 10000
	Nama jelas dan tanda tangan		