

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: humas.marketing@imu.ac.id

SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN MEMENUHI KEWAJIBAN PEMBAYARAN DAN PERATURAN UNIVERSITAS INABA

Pada Ha	ari ini, Tang	gal	Bulan	Tahun	Saya yang bertanda t	tangan di bawah ini :
Nama	:			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
NIM	:	:				
Alamat	:					
Asal Se	kolah :					
NIK	:	·				
Progran	n Studi :	·				
Email						
No Wa		·				
2. Pec me dal IN. 4. Sen dal	ABA. doman etik enempuh per mua ketentu lam pelaksa ABA. mua ketentu lam hal besa	a mah ndidika an, per naan n aan, pe	asiswa yang berlan di UNIVERSI raturan dan kebija metode perkulia raturan, kebijaka iaya perkuliaha	aku dan ditetapkan da FAS INABA. akan yang berlaku da ahan selama saya r an yang berlaku dar n yang dibebankan	aya menempuh pendid oleh UNIVERSITAS I an ditetapkan oleh UNI menempuh pendidikan n ditetapkan oleh UNI kepada saya selama me rinci dalam tabel berik	VERSITAS INABA di UNIVERSITAS VERSITAS INABA enempuh pendidikan
		1			T	Γ
No	Tgl Menda	aftar	Kontrak SKS	Angsuran	Biaya Angsuran	Biaya Keseluruhan
1						
Catatan	n penting: A	ngsur	an paling lambat	tanggal 5 di setiap	bulannya	
dan say	•	ani dal	am keadaan seha	t jasmani dan rohani Orang Tua Turut Men		
NIM :				NIK :		

Catatan : Orang Tua/ Wali wajib melampirkan KTP dan Kartu Keluarga (photocopy)