

CALON PENERIMA BANTUAN UKT/SPP SEMESTER GASAL TA. 2020/2021

NIK : _____

Nama : _____

NIM : _____

Tempat/Tanggal Lahir : _____

Angkatan/Semester : _____ / _____

Jenjang : _____

Program Studi : _____

Perguruan Tinggi : _____

Nama Orang Tua/Wali : _____

Pekerjaan OrangTua/Wali : _____

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan saya bersedia mempertanggungjawabkan serta mengembalikan semua bantuan jika memberikan informasi yang tidak benar.

.....,

Materai
Rp6.000,-

NIM.