SURAT PERNYATAAN TIDAK MEROKOK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIM :

Program Studi :

Fakultas/Sekolah :

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya **TIDAK MEROKOK** dan **TIDAK AKAN MEROKOK**. Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran atas pernyataan tersebut, saya siap menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku (dihentikan sebagai penerima beasiswa yang sedang saya terima).

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan dengan sebenar-benarnya dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung,

Yang menyatakan,

Materai Rp. 6.000,00

NIM.