

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN MENGIKUTI TES NARKOBA DAN TES KESEHATAN
DI RUMAH SAKIT UNIVERSITAS UDAYANA**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Alamat :
Pekerjaan :
Telepon/Handphone :

Sebagai orang tua/wali*) dari peserta yang dinyatakan diterima di Universitas Udayana melalui jalur SNMPTN, SBMPTN, Mandiri*) tahun :

Nomor Peserta :
Nama Peserta :
Program Studi Pilihan :
Tempat/Tanggal Lahir:

Dengan ini menyatakan bahwa apabila anak saya diterima menjadi Mahasiswa di Universitas Udayana maka dengan penuh kesadaran bersedia **membayar biaya Tes Narkoba dan Tes Kesehatan** sesuai dengan rincian sebagai berikut :

1. Biaya Tes Narkoba : Rp. 200.000,-
2. Biaya Tes Kesehatan (khusus prodi yang mensyaratkan) : Rp. 50.000,-

Proses pembayarannya akan dilakukan nanti pada saat registrasi untuk mengikuti Tes Narkoba dan Tes Kesehatan di Rumah Sakit Universitas Udayana, Jimbaran.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....
Yang membuat pernyataan

Meterai
Rp. 10.000,-

.....

(nama terang dan tanda tangan mengenai meterai)

Catatan : *) Coret yang tidak perlu