SURAT PERNYATAAN

TIDAK AKAN MENGUNDURKAN DIRI SEBAGAI CALON MAHASISWA

( ORANGTUA )

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : …………………………………………..

Tempat, Tanggal Lahir : ……………/……………………………

Jenis Kelamin : L/P

Nama Orang Tua : Ayah :

Ibu :

Asal Sekolah : …………………………………………..

Diterima di Prodi : …………………………………………..

Dengan ini menyatakan apabila saya **MENGUNDURKAN DIRI** sebagai mahasiswa baru Politeknik Kesehatan Kemenkes Jakarta III Tahun Akademik 2024 – 2025, maka saya bersedia untuk **TIDAK** **Menuntut** **Pengembalian Uang Pembayaran UKT yang sudah di setorkan kepada Bendahara** Politeknik Kesehatan Kemenkes Jakarta III.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan sebenar benarnya dengan penuh rasa tanggung jawab.

|  |  |
| --- | --- |
| Orangtua Calon Mahasiswa  (…………………………………………) | Bekasi, ………………… 2024  Yang membuat pernyataan,  Calon Mahasiswa    Materai  10000  (…………………………………………) |

SURAT PERNYATAAN

TIDAK AKAN MENGUNDURKAN DIRI SEBAGAI CALON MAHASISWA

( KEPALA SEKOLAH )

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : …………………………………………..

Tempat, Tanggal Lahir : ……………/……………………………

Jenis Kelamin : L/P

Nama Orang Tua : Ayah :

Ibu :

Asal Sekolah : …………………………………………..

Diterima di Prodi : …………………………………………..

Dengan ini menyatakan apabila saya **MENGUNDURKAN DIRI** sebagai mahasiswa baru Politeknik Kesehatan Kemenkes Jakarta III Tahun Akademik 2024 – 2025, maka **Sekolah Asal Akan Di Kenakan Sanksi Tidak Akan Di Ikut Sertakan Pada Seleksi Penelusuran Minat Dan Prestasi (PMDP) Tahun Berikutnya Selama 2 (dua) Tahun** Di Politeknik Kesehatan Kemenkes Jakarta III.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan sebenar benarnya dengan penuh rasa tanggung jawab.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui  Kepala Sekolah  SMA/MA/SMK……………………..  (…………………………………………) | Bekasi, ………………… 2024  Yang membuat pernyataan,  Calon Mahasiswa    Materai  10000  (…………………………………………) |