PAKTA INTEGRITAS PEMBAYARAN UANG KULIAH TUNGGAL (UKT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:							
Nama Orang Tua/Wali							
(1) Ayah	:		••••				
(2) Ibu	:		•••••				
Pekerjaan Orang Tua/Wali							
(1) Ayah	:		••••	•••••			
(2) Ibu	:		•••••	•••••	•••••		•••••
No. HP/Telp. Rumah/Kantor	:		••••				
Alamat Orang Tua/Wali	:						
(Lengkap)							
Adalah orang tua dari							
Nama Calon Mahasiswa	:						
Tempat Tanggal Lahir	:						
No.Pendaftran/NIM	:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					
Agama	:			•••••			
Jenis Kelamin	:	L/P					
Alamat Mahasiswa	:	•••••	••••	•••••			
Na contralina de la Maria de la Contralina de la Contrali							
NomerTelpon/HPMahasiswa	:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••	•••••	••••••	•••••	
Fakultas/Jurusan	:	•••••	••••	•••••	•••••		
Jalur Masuk di PTN ini *)	: a.	SNMPTN	1]	b. SI	BMPTN (c. SMMPTN	
Menyatakan bahwa:							
1. Kami bersedia membayar biaya b	Jang	Kuliah Tu	ngg	gal (U	JKT) yang	menjadi kewajiban n	nahasiswa
yang telah ditetapkan oleh Univ			_	_			
2. Jika data yang diberikan oleh kar			•		•	-	dikenakar
sanksi berupa dikeluarkan dari l				_	-		
 Kami tidak akan menarik kemba Kami tidak akan menuntut adan ketentuan yang berlaku. 		_			-	-	
Demikian Surat pernyataan	ini	kami	bua	at	dengan	sebenar-benarnya	a dan
dapat dipertanggungjawabkan.							
					Como	-	00
Colon Mohogiava					Serang		20 n Orang
Calon Mahasiswa			Yang membuat pernyataan Orang Tua/Wali				
				Materaj 6000			