SURAT PERNYATAAN MENTAATI PERATURAN

Yang bertanda tangan di l	oawah ini:		
Nama	:		•
Tempat Tanggal Lahir	:		
No.Pendaftran/ NIM	:		•
Agama	:Jenis Kela	min: L / P	
Alamat	:		
Nomor Telepon/HP	:		
Fakultas/Jurusan	:		
Jalur Masuk di PTN ini	:		
Nama Orang Tua/Wali	:		
(1) Ayah	:		
(2) Ibu	:		
Pekerjaan Orang Tua	:		
(1) Ayah	:		
(2) Ibu	:		
No. Telp. Rumah/Kantor	:		
Alamat Orang Tua/Wali	:		
(Lengkap)			
menyatakan bahwa selam	a menjadi mahasiswa Univ o	ersitas Sultan Ageng Tirtayas	a,
Universitas Sultan Ager 2. saya akan memelihara tinggi nama baik alman serta perbuatan, 3. saya akan turut bertang	ng Tirtayasa, a hubungan baik dengan nater di manapun dan kapa ggung jawab terhadap terci	n dan tata tertib yang berlaku civitas akademika, menjunju an pun, menjaga etika pergaula ptanya kehidupan kampus ya	ng an
	an tidak akan melibatka	n diri dalam penyalahgunaa ngsung maupun tidak langsun	
kemudian hari saya terb bersedia menerima sanks	oukti melanggar pernyataa	enuh tanggung jawab. Apabila an tersebut di atas, maka sag rupa teguran, peringatan, ata	ya
Menyetujui, Orang Tua/Wali		Serang, 2020 Yang membuat pernyataan	
		Materai 600	
		(Calon Mahasiswa)	