## 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. IID/Tolo Domolo/Vonton						
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	: .					
NomerTelpon/HPMahasiswa	:.		•••••	•••••		
Fakultas/Jurusan	: .					
Jalur Masuk di PTN ini	: .	•••••	•••••			
Menyatakan bahwa:						
1. Kami bersedia membayar biaya Uang Kuliah Tunggal (UKT) yang menjadi kewajiban mahasiswa						
yang telah ditetapkan oleh Universitas Sultan Ageng Tirtayasa,						
2. Jika data yang diberikan oleh kami tidak sesuai dengan kenyataan, maka anak kami siap dikenakan						
sanksi berupa dikeluarkan dari Universitas Sultan Ageng Tirtayasa,						
3. Kami tidak akan menarik kembali Uang Kuliah Tunggal (UKT) yang sudah dibayarkan,						
4. Kami tidak akan menuntut adanya perubahan/penurunan Uang Kuliah Tunggal (UKT) di luar ketentuan yang berlaku.						
Demikian Surat pernyataan	ini	kami	buat	dengan	sebenar-benarnya	a dan
dapat dipertanggungjawabkan.						
				Serang	Serang, 2020	
Calon Mahasiswa				_	Yang membuat pernyataan Orang	
Tua/Wali						
				Materai 6000		