*Form Pernyataan Jalur PMDP, Reguler*

**SURAT PERNYATAAN**

**BERSEDIA MENANGGUNG BIAYA PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ...........................................................................

Tempat, Tanggal Lahir : ...........................................................................

Jurusan/Program Studi : ...........................................................................

Alamat Orang Tua : ...........................................................................

No. Handphone : Kode Pos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Alamat Calon Mahasiswa : ...........................................................................

No. Handphone : Kode Pos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Dengan ini menyatakan bahwa sesungguhnya saya:

1. Bersedia menanggung sendiri seluruh biaya selama mengikuti pendidikan pada:

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Jurusan/Prodi …………………………………

1. Tidak menuntut penggantian biaya yang dikeluarkan dalam hubungannya dengan seluruh kegiatan pendidikan yang ada pada angka 1

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui/Menyetujui Orang Tua/Wali  ………………………………………. | , 2023  Yang Membuat Pernyataan  Materai 10.000  . .............................................. |

**SURAT PERNYATAAN**

**BERSEDIA MEMATUHI PERATURAN PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ...........................................................................

Tempat, Tanggal Lahir : ...........................................................................

Jurusan/Program Studi :. ...........................................................................

Alamat Orang Tua : ...........................................................................

No. Handphone : Kode Pos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Alamat Calon Mahasiswa : ...........................................................................

No. Handphone : Kode Pos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Dengan ini menyatakan bahwa dengan sesungguhnya saya bersedia mengikuti Peraturan Pendidikan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Apabila Saya .......................................melakukan pelanggaran terhadap peraturan yang

telah ditetapkan oleh Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, maka saya bersedia dikenakan sanksi atas pelanggaran tersebut.

Demikian Surat Pernyataan ini, dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui/Menyetujui Orang Tua/Wali  ……………………………………… | 2023  Yang Membuat Pernyataan  Materai 10.000  ……………………………………….. |

**SURAT PERNYATAAN KEASLIAN BERKAS**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ...........................................................................

Tempat, Tanggal Lahir : ...........................................................................

Asal Sekolah : ...........................................................................

Jurusan/Peminatan di SMA/SMK/MAN : .............................................................

No. Handphone : ...........................................................................

Dengan ini menyatakan kebenaran terhadap dokumen/berkas yang saya kirimkan atau sertakan dalam proses Seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru (SIPENMARU) Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Jika terdapat ketidkasesuaian dengan dokumen aslinya, maka saya bersedia menerima sanksi yang akan diberikan oleh pihak Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya (tidak diterimanya berkas tersebut atau tidak lulus berkas).

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

. 2023

Calon Peserta

Materai 10.000

…………………………………………...

**SURAT PERNYATAAN BERMINAT BEKERJA DILUAR NEGERI**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ...........................................................................

Tempat, Tanggal Lahir : ...........................................................................

Asal Sekolah : ...........................................................................

Jurusan/ Program Studi : ...........................................................................

No. Handphone : ...........................................................................

Dengan ini berminat / tidak berminat\* bekerja diluar negeri setelah lulus dari Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Saya bersedia mengikuti prosedur dan ketentuan yang berlaku.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

. 2023

Calon Peserta

Materai 10.000

…………………………………………...

\*coret yang tidak perlu

**SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MENGIKUTI PROGRAM KEMAHASISWAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ...........................................................................

Tempat, Tanggal Lahir : ...........................................................................

Asal Sekolah : ...........................................................................

No.Pendaftaran : ...........................................................................

Jurusan / Program Studi : ...........................................................................

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, **bahwa saya akan mengikuti porgram kemahasiswaan sesuai Bakat dan Bidang yang diminati, yaitu di bidang .........................................**setelah dinyatakan diterima sebagai mahasiswa baru di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia diberikan sanksi apabila melanggar pernyataan ini sesuai dengan aturan yang berlaku.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui/Menyetujui Orang Tua/Wali  . .......................................................... | . 2023  Yang Membuat Pernyataan  Materai 10.000  …………………………………………... |