

**SURAT PERNYATAAN MAHASISWA BARU
PROGRAM SARJANA TERAPAN LANJUTAN
POLITEKNIK NEGERI JAKARTA
TAHUN AKADEMIK 2018/2019**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama mahasiswa : _____ [L / P]
Tempat / tanggal lahir : _____
Nomor Pendaftaran : _____
Jurusan / Program Studi : _____
Jenjang Program)* : D3 (Ahli Madya) D4 (Sarjana Terapan)
Alamat tempat tinggal : _____

Telepon / Hp : _____
Nama orang tua (ayah) wali)* : _____
Pekerjaan : _____
Alamat tempat tinggal : _____
Kode Pos Telepon / Hp

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia;

1. Mentaati semua Peraturan yang berlaku di lingkungan Politeknik Negeri Jakarta.
2. Melaksanakan registrasi administrasi (melunasi semua biaya pendidikan) setiap awal semester sesuai dengan jadwal dan persyaratan yang telah ditetapkan oleh Pimpinan Politeknik Negeri Jakarta.
3. Menjaga nama baik Almamater Politeknik Negeri Jakarta.

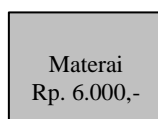
Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan menandatangani berdasarkan kesadaran sendiri.

Depok, 2018

Orang tua / Wali)*

Mahasiswa Ybs,

(.....)



(.....)

Mengetahui :

a.n. Direktur Politeknik Negeri Jakarta
Pembantu Direktur Bidang Akademik,

Dr. sc. H. Zainal Nur Arifin, Dipl-Ing. HTL, M.T.
NIP 196308091992011001

**) Coret yang tidak perlu*