

SURAT PERNYATAAN PENANGGUHAN PEMBAYARAN SPP/SKS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NPM :
Program Studi :
Alamat :
Telepon / HP :
Nama Orang Tua :
Pekerjaan :
Alamat :
Telepon / HP :

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya akan memenuhi kewajiban membayar SPP/SKS dengan cara penangguhan pembayaran tersebut, yaitu:

Semester :
Tahun Akademik :
Jumlah : SPP Rp
Terbilang :
Jumlah : SKS / FRS @ Rp = Rp
Terbilang :
Tanggal Bayar :

Jika pada tanggal yang saya nyatakan tersebut tidak dipenuhi, maka saya bersedia dianggap tidak mengikuti ujian tengah semester dan akan mengajukan cuti.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui:

a.n. Dekan
Wakil Dekan Bidang SDM dan Keuangan,

Bogor,
Mahasiswa,

Materai Rp. 10.000,-

Dr. Istiqlaliah Nurul Hidayati, M.Pd.
NIK 1.021200857

.....