



SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN MELANJUTKAN KE PENDIDIKAN PROFESI DI UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Lengkap : _____
No Pendaftaran : _____
Alamat : _____

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa apabila saya diterima pada **Program Studi Keperawatan (S-1) / Kebidanan (S-1) ***, maka saya bersedia untuk:

1. Melanjutkan dan mengikuti **Pendidikan Profesi Ners / Bidan *** sampai dengan selesai.
2. Membayar biaya pendidikan sesuai yang nantinya ditetapkan oleh Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya atas kesadaran dan dan penuh rasa tanggung jawab serta tidak ada paksaan dari pihak mana pun.

Mengetahui,
Orang tua/Wali,*)

Yogyakarta,20.....
Yang membuat pernyataan,
Mahasiswa,

Materai Rp 10.000,-

(.....)

(.....)

*) Lingkari Prodi yang di Daftar