



SURAT PERNYATAAN
KESANGGUPAN MEMBAYAR BIAYA PENDIDIKAN
DI UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Lengkap : _____
Pekerjaan : _____
Nomor Telp/ HP : _____
Alamat Rumah : _____

Adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa baru,

Atas Nama : _____
Nomor Pendaftaran : _____
Program Studi : _____
Jenjang : D-3 / S-1 / Profesi *)
Alamat : _____

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya menyatakan kesanggupan membayar biaya pendidikan yang telah ditetapkan oleh Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta.
2. Saya akan membayar biaya pendidikan sesuai dengan jadwal pembayaran yang telah ditetapkan oleh Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta.

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

_____, _____ 20__

Yang membuat pernyataan
Orang Tua/ Wali,

Materai Rp 10.000,-

(.....)

*) Coret yang tidak perlu