

**SURAT PERNYATAAN
KEBENARAN DATA CALON MAHASISWA BARU
PENERIMA BIDIKMISI UPI TAHUN 2017**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Orang Tua/Wali : _____
Alamat : _____
Pekerjaan : _____

adalah Orang Tua/Wali dari calon mahasiswa baru penerima Bidikmisi UPI Tahun 2017 :

Nama calon mahasiswa : _____
Nomor peserta : _____
Asal sekolah : _____
Program studi /Fakultas : _____

Menyatakan hal-hal sebagai berikut

1. Saya akan bertanggungjawab atas kebenaran semua data calon mahasiswa baru penerima Bidikmisi UPI Tahun 2017 yang disampaikan secara online;
2. Saya benar-benar merupakan keluarga yang tidak mampu;
3. Apabila setelah diverifikasi oleh panitia ternyata tidak lolos seleksi sebagai mahasiswa Bidikmisi, maka saya bersedia mengalihkan status calon mahasiswa di atas menjadi mahasiswa reguler (pembayar);
4. Apabila data yang saya sampaikan tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi sesuai ketentuan yang berlaku di UPI.

Demikian pernyataan ini dibuat atas kesadaran sendiri tanpa ada tekanan dari pihak manapun.

....., 2017
Yang membuat pernyataan,

Ttd/materai Rp. 6000

(_____)