

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBAYAR BIAYA PENDIDIKAN CALON MAHASISWA  
BARU JALUR SELEKSI MANDIRI UPI (SM UPI) TAHUN 2017**

Yang bertandatangan di bawah ini

Nama Orang Tua/Wali : .....  
Pekerjaan : .....  
Nomor Telp/HP : .....  
Alamat Rumah : .....  
.....

adalah orang tua/wali dari peserta SM UPI :

Nama : .....  
Nomor Seleksi SBMPTN : .....  
Pilihan : 1. FAKULTAS/KAMPUS UPI DI DAERAH : .....  
Program Studi .....  
2. FAKULTAS/KAMPUS UPI DI DAERAH: .....  
Program Studi .....

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Apabila peserta Seleksi Mandiri UPI di atas lulus, saya bersedia membayar biaya pendidikan yang telah ditetapkan oleh Universitas Pendidikan Indonesia;
2. Saya akan membayar biaya pendidikan sesuai dengan jadwal pembayaran yang telah ditetapkan oleh Universitas Pendidikan Indonesia; dan
3. Apabila dalam butir 1 dan butir 2 tidak terpenuhi saya bersedia apabila anak saya dibatalkan kelulusannya.

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

Bandung, ..... 2017

Yang membuat pernyataan  
Orang Tua/Wali

*Materai 6.000*

(.....)