

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : .....

Tempat/Tanggal Lahir : .....

Jalur : Program Beasiswa Santri Berprestasi

Tahun Masuk 2024

Nomor Seleksi : .....

Program Studi : .....

Program Pendidikan : D4/S1\*)

Fakultas/Kampus : .....

Universitas Pendidikan Indonesia (UPI)

Alamat Rumah : .....

.....

Nomor Telepon/HP : .....

menyatakan bahwa saya:

1. Setia terhadap Negara Kesatuan Republik Indonesia (NKRI);
2. Tidak pernah memakai dan atau berhubungan/tersangkut dengan kegiatan penjualan, pengedaran, dan penggunaan Narkotika dan Obat-obatan Terlarang (NARKOBA);
3. Sanggup menaati segala peraturan dan tata tertib yang ditetapkan oleh UPI; dan
4. Bersedia untuk tidak merokok di Lingkungan Kampus.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa dipengaruhi oleh orang lain dan berani menanggung segala akibat dan risiko yang berkaitan dengan pernyataan ini.

Bandung, .....

Mengetahui/Menyetujui:  
Orang Tua/Wali Calon Mahasiswa

Yang Membuat Pernyataan,

Materai  
Rp 10.000,-

(.....) (.....)

\*) Coret Salah Satu