

Surat Pernyataan

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

No. Registrasi / No. Ujian :

Jurusan :

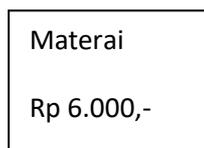
Dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Bersedia melakukan penyesuaian pembayaran biaya pendidikan di Politeknik Kesehatan Medan apabila ada perubahan pada Pola Tarif biaya pendidikan di Politeknik Kesehatan Medan.
2. Biaya UKT TA. 2019/2020 masih dalam proses penetapan Kemenkeu, maka dari itu saya masih membayar tarif pada UKT TA. 2018/2019 dan apabila sudah ditetapkan akan mengikuti UKT TA. 2019/2020 dengan membayar selisihnya.
3. Tidak akan meminta kembali dana pendidikan yang telah saya setor ke Politeknik Kesehatan Medan apabila ada hal-hal yang membuat saya calon mahasiswa tidak dapat melanjutkan Pendidikan di Politeknik Kesehatan Medan dengan alasan apapun.

Demikian surat pernyataan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan semestinya.

....., 2019

Yang membuat pernyataan,



(.....)