**SURAT PERNYATAAN**

**BEBAS NARKOBA**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :..............................................................................................

Tempat & Tanggal Lahir :..............................................................................................

Alamat Rumah :..............................................................................................

..............................................................................................

Program Studi :..............................................................................................

Menyatakan **bersedia dan sanggup** untuk tidak menggunakan, mengkonsumsi, mengedarkan dan memperjualbelikan serta menghindari dari segala perbuatan dan tindakan yang dapat dikategorikan / tergolong dalam larangan penggunaan minuman keras, narkotika, psikotropika dan zat aditif lainnya.

Selanjutnya apabila diketahui dan terbukti melanggar ketentuan tersebut saya bersedia menerima sanksi dari Politeknik Bina Trada Semarang.

Demikian, pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, .......................................

Mengetahui

Orang Tua /WaliMahasiswa YangMenyatakan

*Materai Rp 6000,-*

*Tanda Tangan danNamaTerang Tanda Tangan dan NamaTerang*

**SURAT PERNYATAAN**

**BERSEDIA TIDAK HAMIL SELAMA MENGIKUTI PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

NamaLengkap :..............................................................................................

Tempat,TanggalLahir :..............................................................................................

AlamatRumah :..............................................................................................

..............................................................................................

Program Studi :..............................................................................................

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya **Bersedia Tidak Hamil** selama mengikuti pendidikan di Politeknik Bina Trada Semarang.

Apabila ternyata saya melanggar pernyataan tersebut di atas, maka saya bersedia menerima sanksi dari Politeknik Bina Trada Semarang.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, .......................................

Mengetahui

Orang Tua /WaliMahasiswa Yang Menyatakan

*Materai Rp 6000,-*

*Tanda Tangan danNamaTerang Tanda Tangan dan NamaTerang*

**SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN MEMBAYAR BIAYA PENDIDIKAN SELAMA MENJADI MAHASISWA POLITEKNIK BINA TRADA SEMARANG**

==================================================================================

Yang bertandatangan di bawah ini

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Orang Tua/Wali | : |  |
| Pekerjaan : | : |  |
| Nomor Telpon Rumah | : |  |
| Handpphone | : |  |
| Alamat Rumah | : |  |
|  |  |  |

adalah orang tua/wali dari peserta Seleksi Mahasiswa Polbitrada Semarang

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Peserta Seleksi | : |  |
| Nomor Handphone | : |  |
| Nomor Seleksi | : |  |
| Pilihan Program Studi |  |  |
| Ketentuan Program Studi | : |  |
|  |  |  |

Dengan ini menyatakan bahwa

1. Saya bersedia membayar biaya pendidikan yang telah ditetapkan oleh Politeknik Bina Trada Semarang.
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 dan tidak akan menuntut secara hukum 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, …………………………… 2020

Yang membuat pernyataan

Orang Tua/Wali

6.000

(………..………………………….…………..)

*Tanda Tangan dan NamaTerang*