**­SURAT PERNYATAAN**

**(Biodata)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

**DATA MAHASISWA**

Nama Lengkap :

NIM :

Alamat :

No. Telpon :

Email :

**DATA ORANG TUA**

Nama Ayah :

Nama Ibu :

Pekerjaan Ayah :

Pekerjaan Ibu :

Alamat Ayah :

Alamat Ibu :

No. Telpon Ayah :

No. Telpon Ibu :

Email Ayah/Ibu :

Dengan ini saya menyatakan bahwa semua data yang telah saya isikan pada blanko biodata adalah BENAR. Jika dikemudian hari ditemukan ketidak sesuaian maka saya bersedia untuk menerima sanksi sesuai Peraturan yang berlaku dan dinyatakan gugur sebagai Mahasiswa Baru (MABA).

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,  Orang tua Mahasiswa  ……………………………………….  Nama dan Tanda Tangan | Palu, Mei 2019  Yang Membuat Pernyataan  Materai 6.000,-  ………………………………………  Nama dan Tanda Tangan |

Keterangan:

* Fotokopy Akta Kelahiran (1 Lembar)
* Fotokopy Ijazah Terakhir (1 Lembar)
* Fotokopi KTP (Bagi yang punya) (1 Lembar)
* Kartu Tes
* Batas Pengumpulan : 20 Mei 2019
* Tempat Pengumpulan : Kantor Wakil Dekan III Fakultas Kedokteran.