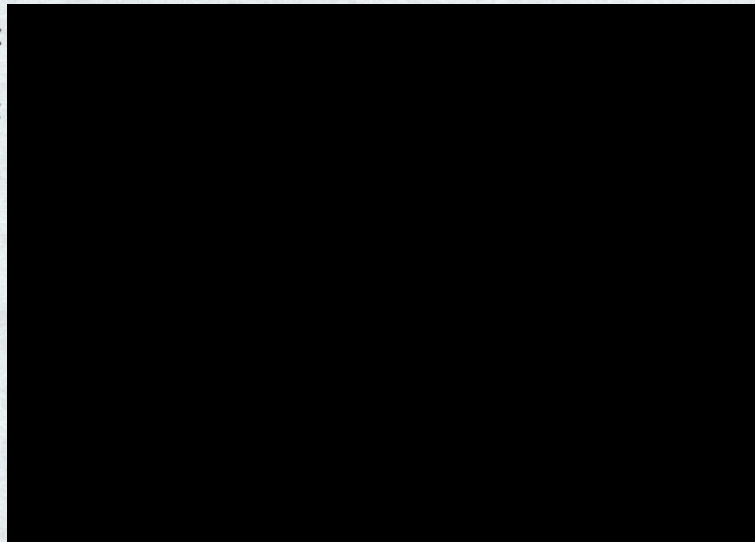


**SURAT PERNYATAAN
TIDAK MENERIMA BEASISWA/BANTUAN DARI SUMBER APBD/APBN**

Saya yang bertanda tangan tangan dibawah ini :

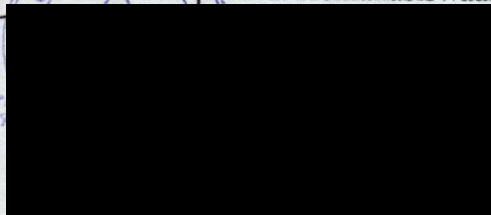
Nama :
Tempat / Tanggal Lahir :
Nomor Pokok Mahasiswa :
Fakultas :
Program Studi :
Alamat :
Nomor Handphone :



Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak menerima beasiswa/bantuan biaya pendidikan dari sumber APBD/APBN dan dari sumber beasiswa manapun. Apabila pernyataan ini tidak benar, maka saya akan bertanggung jawab atas kerugian yang ditimbulkan.

Surat pernyataan ini diberikan untuk keperluan persyaratan pengajuan permohonan beasiswa peningkatan prestasi akademik (PPA) Tahun 2019.

Diketahui
Wakil Dekan Bid. Kemahasiswaan



Medan, 26 Januari 2019
Pemohon

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'G. J. ...', written over a black rectangular redaction box.

