

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Nim :

Fakultas :

Jurusan / Prodi :

Dengan ini menyatakan bahwasannya saya tidak sedang menerima beasiswa / bantuan biaya pendidikan lain dari sumber APBN / APBD tahun 2018.

Demikian surat pernyataan ini dibuat, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
Wakil Dekan Bidang
Kemahasiswaan dan Kerjasama
Fakultas _____

Langsa, Oktober 2018
Yang Menyatakan

(_____)
NIP

(_____)