

**SURAT PERNYATAAN
TIDAK MENUNTUT PENGEMBALIAN BIAYA PENDIDIKAN YANG TELAH DIBAYARKAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Pekerjaan :
No HP/ Telp :
Alamat :

Adalah orang tua/ wali dari peserta PMDP :

Nama :
Asal Sekolah :
No Ujian :
Lulus Di Prodi :

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya bersedia membayar biaya pendidikan sesuai dengan jumlah dan waktu telah ditetapkan
2. Saya tidak akan menuntut pengembalian biaya pendidikan yang telah dibayarkan apabila anak saya mengundurkan diri/ batal sebagai Mahasiswa Baru Poltekkes Kemenkes Denpasar

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,

Yang membuat pernyataan

Meterai

10.000

(.....)