**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :

NIM :

Program Studi :

Semester :

Tempat, Tanggal Lahir :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya **tidak sedang menerima beasiswa atau sejenis dari lembaga/instansi lain**.

Surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh kesadaran, tanpa paksaan dan tekanan dari pihak manapun. Saya bersedia mengembalikan dana beasiswa, menerima sanksi akademik maupun sanksi hukum apabila saya terbukti juga menerima beasiswa atau sejenis dari lembaga/instansi lain.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk persyaratan menerima beasiswa dari **..............................................................................................................................................**

Yogyakarta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mengetahui,

Ketua Program Studi D-3 ……………. Yang membuat pernyataan,

(materai Rp. 10.000,-)

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)