

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

- 1. Nama Lengkap :
- Tempat/Tanggal Lahir :
- Agama :
- Asal SMA :
- Alamat :
-
- No.Tlp/Hp (aktif) :

- 2. Nama Ayah/Wali :
- Tempat/Tanggal Lahir :
- Pekerjaan :

- 3. Nama Ibu/Wali :
- Tampat/Tanggal Lahir :
- Pekerjaan :

Dengan ini menyatakan bahwa *apabila dalam evaluasi tahun pertama (semester 1 dan 2), tahun kedua (semester 3 dan 4) memperoleh nilai indeks prestasi kumulatif (IPK) 2,75. Maka, sesuai dengan peraturan Akademik Universitas Pattimura saya bersedia dipindahkan atau dikeluarkan dari Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura.*

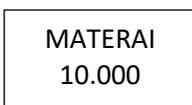
Demikian Pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ambon, 2021

Mengetahui,

Orang tua/Wali Mahasiswa

Yang membuat pernyataan,



(.....)

(.....)

Form Biodata Mahasiswa Baru Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura Tahun Ajaran 2021/2022

Biodata Pribadi :

Nama Lengkap :
Tempat/Tanggal Lahir : Umur : Tahun
Agama :
Asal SMU :
Alamat :
No. Telepon/HP (aktif) :

Biodata Orang Tua :

1. Nama Orang Tua :
 a. Ayah :
 b. Ibu :
2. Alamat Orang Tua :
 a. Ayah :
 b. Ibu :
3. Pekerjaan Orang Tua :
 a. Ayah :
 b. Ibu :
4. Penghasilan Orang Tua/Bulan :
 a. Ayah :
 b. Ibu :
5. No. Kontak (Telepon/HP yang aktif) :
 a. Ayah :
 b. Ibu :

Melampirkan :

1. Fotocopi Kartu Keluarga (1 lembar)
2. Fotocopi Slip/Daftar Gaji (1 lembar)

NB.

Membawa materai 10.000 sebanyak 4 (empat) lembar.