**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

 Nama Mahasiswa :

 NIM :

 Prog Studi :

 Alamat rumah :

 Seleksi : SN/SB/SM\* \*( coret yang tidak perlu)

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya akan mengikuti seluruh proses perkuliahan di Fakultas Kedokteran dan taat kepada peraturan Akademik Universitas serta pedoman Akademik Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura
2. Saya bersedia untuk mendapat sangsi akademik jika ada tindakan saya yang menyalahi peraturan Akademik maupun pedoman Akademik
3. Saya bersedia diberikan sangsi jika saya perperilaku melanggar kode Etik yang berlaku di Fakultas Kedokteran.
4. Saya bersedia diberikan Drop In atau dimutasikan ke Fakultas…………………………Universitas Pattimura dalam perkuliahan Tahun Akademik pertama ( semester I dan II) jika IPK saya kurang dari 2,5 (IPK< 2,5)

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya.

 Ambon, Agustus 2022

 Orang Tua Mahasiswa Mahasiswa,

 materai

 (…………….………………………….) (…………….………………………….)