**SURAT PERNYATAAN MEMBAYAR SEMESTER**

Pada Hari ini…………………………………………Tanggal :……………………Tahun 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa :

NIM :

Bersama Orang Tua : Bapak/Ibu/Wali

Nama :

Pekerjaan :

Alamat Rumah :

No Telp :

Dengan ini bersedia melakukan pembayaran semester sebesar Rp : ………………………

Terbilang ………………………………………………………………………………………jika

Dalam pelaksanaan pembayaran, saya (atas nama orang tua) tidak melaksanakan pembayarn Semester, maka saya bersedia menerima konsekuensi akademi yang berlaku. (mahasiswa yang bersangkutan tidak dibolehkan mengikuti proses perkuliahan semester selanjutnya).

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya.

Yang membuat pernyataan,

Orang Tua Mahasiswa

materai

(………………….………………….)