

[KOP FAKULTAS]

SURAT PERNYATAAN

Nomor :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIM/TM :
Program Studi :
Fakultas :
Nomor Telepon :

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Aktif kuliah di semester Januari-Juni 2017 dan tidak akan isitirahat pada semester Juli-Desember 2017.
2. Tidak menerima beasiswa lain di lingkungan Universitas Negeri Padang.
3. Bersedia mengikuti upacara peringatan hari besar nasional.
4. Belum menikah
5. Tidak akan diwisuda di tahun 2017

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
Wakil Dekan III,

Padang, 2017
Mahasiswa yang bersangkutan,

.....
NIP.

.....
NIM.