YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG

UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)

Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp.(024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024) 6582455

FAKULTAS KEDOKTERAN Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

SURAT PERNYATAAN TIDAK LANJUT PSPD

Pada hari ini :..... tanggal :..... yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

NIM : .....

IPK : .....

Alamat : .....

No. HP : .....

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia :

1. Mengikuti proses wisuda sarjana kedokteran pada bulan April 2023.
2. Tidak dapat melanjutkan ke Prodi PSPD FK UNISSULA
3. Tidak mengajukan konversi nilai ke Prodi PSPK di kemudian hari dengan alasan apapun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Semarang, 2023

Mengetahui, Yang Menyatakan,

Materai
Rp. 6000,-

( ) ( )

TTD dan nama orangtua TTD dan nama mahasiswa