**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 Maret 2021.
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, 2021

 Mengetahui, Yang Menyatakan,

Materai

Rp. 6000,-

 ( ) ( ) TTD dan nama orangtua TTD dan nama mahasiswa