



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 yudisium Sarjana Kedokteran pada bulan Agustus 2022.
2. Tidak akan melanjutkan studi 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, 2022

Mengetahui,

Yang Menyatakan,



(.....)

(.....)

TTD dan nama orangtua

TTD dan nama mahasiswa