



## 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 Februari 2023.
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, ..... 2023

Mengetahui,

Yang Menyatakan,

Materai  
Rp. 10.000,-

( ..... )  
TTD dan nama orangtua

( ..... )  
TTD dan nama mahasiswa