



**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MEMATUHI PERATURAN PENDIDIKAN**

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

NIP/NRP/ No. Pokok Pegawai :

Tempat/Tgl. Lahir :

Agama :

Unit Kerja :

Alamat Unit Kerja :

Telp. Kode Pos

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya bersedia mengikuti Peraturan Pendidikan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

.....
Yang Membuat Pernyataan,

Meterai Rp. 6.000,-

(.....)
NIP/NRP/No. Pokok Pegawai