



UNIVERSITAS NASIONAL
Jl. Sawo Manila Pejaten, Pasar Minggu, Jakarta 12520
Telp. 7806700 (hunting) Fax. 7802719, email : info@unas.ac.id

SURAT PERNYATAAN
TIDAK SEBAGAI PENERIMA BEASISWA LAIN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama Mahasiswa : _____
Nomor Pokok Mahasiswa : _____
Alamat : _____
No. Telepon/HP : _____
Mahasiswa tahun akademik : _____
Perguruan Tinggi Swasta : _____
Fakultas : _____
Jurusan/Program Studi : _____
Jenjang Program Pendidikan : S.1 (Strata Satu).

Dengan ini menyatakan bahwa saya pada tahun akademik/..... tidak menerima beasiswa yang berasal dari sumber lain.

Apabila dikemudian hari ternyata saya menerima beasiswa lain, saya sanggup dikenakan sanksi dan bersedia mengembalikan beasiswa tersebut kepada pihak yang berwenang.

Jakarta, _____

Mengetahui
Pimpinan PTS./Ka. Biro
Adm. Kemahasiswaan,

Yang membuat pernyataan,

(meterai Rp 10000,-)

(_____)

(_____)

*) Coret yang tidak perlu