

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, kami:

Nama :
Pekerjaan :
Alamat :

Orang tua/wali dari:

Nama Mahasiswa :
Nomor Tes :
Program Studi :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa kami **tidak akan** menarik kembali semua biaya pendidikan yang telah kami bayarkan kepada Politeknik Negeri Cilacap dengan alasan apapun.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya.

Mahasiswa,

Cilacap,.....

Orang Tua/Wali Mahasiswa,

Materai
Rp. 6000

.....

.....