

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : .....

Nomor Tes : .....

Program Studi : ..... / .....

Alamat Rumah / Asal : .....

No. Telpon / HP : .....

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya selama terdaftar menjadi mahasiswa Politeknik Negeri Cilacap, saya bersedia untuk :

1. tidak akan membawa, memiliki, menyimpan, memperdagangkan, menyebarkan, membuat, dan mengkonsumsi narkotika, psikotropika dan zat adiktif (NAPZA);
2. tidak akan mengikuti segala kegiatan kemahasiswaan yang dilarang dan/atau tidak mendapatkan ijin Pimpinan Politeknik Negeri Cilacap;
3. tidak akan berbuat kriminal baik di dalam maupun di luar kampus Politeknik Negeri Cilacap;
4. mendapatkan sanksi seberat-beratnya dicabut status kemahasiswaan saya secara permanen/diberhentikan dari status mahasiswa Politeknik Negeri Cilacap, apabila terbukti saya tidak menjalankan/mengingkari pernyataan ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada tekanan dari pihak manapun, dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya oleh pihak yang berkepentingan.

Cilacap, .....

Saya yang menyatakan,

Materai  
Rp. 6000

(.....)