**SURAT PERNYATAAN**

**KESANGGUPAN PEMBIAYAAN KULIAH**

Yang bertanda tangan di bawan ini

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama lengkap | : | ……………………………………………………………………. |
| Alamat | : | ……………………………………………………………………. |
|  |  | ……………………………………………………………………. |
|  |  | ……………………………………………………………………. |
| Nomor telepon  | : | ……………………………………………………………………. |
| Pekerjaan | : | ……………………………………………………………………. |
| Alamat kantor | : | ……………………………………………………………………. |
|  |  | ……………………………………………………………………. |
|  |  | ……………………………………………………………………. |
| Nomor telepon | : | ……………………………………………………………………. |
| adalah orang tua/wali dari calon mahasiswa Program Alih Jenjang, |
| Nama calon mahasiswa | : | ……………………………………………………………………. |
| Nomor Telepon | : | ……………………………………………………………………. |
|  |  |  |

Menyatakan bahwa saya sanggup dan bersedia untuk membiayai putra/putri\* saya untuk mengikuti seluruh kegiatan perkuliahan sampai Lulus di Program Studi Diploma 4 Manajemen Rekayasa Konstruksi Jurusan Teknik Sipil Politeknik Negeri Malang.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sehat dan sadar tanpa tekanan dari pihak manapun untuk digunakan sebagaimana mestinya.

……………………………….., ……Juli 2020

Yang membuat pernyataan



 (Nama dan tanda tangan Orang Tua)