# SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini,

Nama Lengkap :

Asal Sekolah :

Program Studi Yang dipilih : 1.

2.

Alamat Lengkap :

Dengan ini Saya menyatakan bahwa apabila saya sudah dinyatakan **DITERIMA** menjadi Mahasiswa/i Universitas Winaya Mukti program beasiswa KIP, saya berjanji **TIDAK AKAN MENGUNDURKAN DIRI DAN SIAP MENTAATI PERATURAN** yang berlaku yang ada di fakultas dan di universitas.

Demikian Pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

……., ……2025

Orang Tua/ Wa1i

Calon Mahasiswa

(Materai 10000)

(Nama Lengkap)

(Nama Lengkap)