

**PERNYATAAN
KEPASTIAN MENGIKUTI PROGRAM PENDIDIKAN DOKTOR
SEMESTER GASAL TAHUN AKADEMIK 2011/2012
(BIAYA SENDIRI/SPONSOR)
PPs UNIVERSITAS NEGERI MALANG (UM)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : L/P*)
Pangkat/Golongan : Status Kepegawaian : Dosen/Guru/Tenaga Administrasi*)
NIP/No.Yayasan : Nomor Karpeg
Alamat tetap di tempat asal/lembaga pengirim:
Rumah :Telp. HP
Kantor :Telp.

menyatakan:

(1) Kepastian saya **MENGIKUTI/TIDAK MENGIKUTI***) pendidikan:

Program : **DOKTOR***)
Program Studi :
Sumber Biaya : **SENDIRI/SPONSOR***)
Nama dan alamat Sponsor :

- (2) bahwa saya sendiri/orang tua saya/sponsor saya*) bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan saya selama belajar di PPs UM. Untuk Semester Gasal 2011/2012 Biaya Pendidikan Awal Semester sudah/segera *) saya bayar sesuai dengan ketentuan.
- (3) bahwa selama mengikuti pendidikan saya bersedia memperlihatkan komitmen yang tinggi untuk mengikuti bidang studi pilihan saya dengan kesungguhan belajar dan kerja keras, serta mematuhi segala peraturan yang berlaku di PPs UM.
- (4) bahwa saya bersedia menempuh matakuliah Matrikulasi/Penunjang/Tambahan/Praktikum yang dipersyaratkan oleh program studi sebagai dasar untuk mengikuti perkuliahan pada jenjang yang saya pilih, dan bersedia menanggung biayanya.
- (5) bahwa apabila melalaikan tugas belajar, saya bersedia dikenai sanksi sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian pernyataan saya yang dibuat tanpa paksaan.

Mengetahui:
Atasan ybs.,

materai 6000

.....
Tanda tangan & nama terang Tanda tangan & nama terang

*) Coret yang tidak diperlukan

Perhatian: Pernyataan terisi selambat-lambatnya tanggal 2 Agustus 2011 sudah diterima di PPs UM.