

**SURAT PERNYATAAN
TIDAK MENERIMA BEASISWA/BANTUAN DARI SUMBER APBN/APBD**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Nomor Pokok Mahasiswa :
Fakultas :
Program Studi :
Alamat :
Nomor Handphone :

dengan ini menyatakan bahwa saya tidak menerima beasiswa/bantuan biaya pendidikan dari sumber APBN/APBD. Apabila surat pernyataan ini tidak benar, maka saya akan bertanggung jawab atas kerugian yang ditimbulkan.

Surat pernyataan ini diberikan untuk keperluan persyaratan pengajuan permohonan beasiswa Peningkatan Prestasi Akademik (*PPA*) Tahun 2020.

Diketahui
Wakil Rektor Bid. Kemahasiswaan,

Medan,
Pemohon,

()

()