**SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN BIAYA PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Orangtua/Wali : ……………………………..
Alamat : ……………………………..
No. Handphone : ……………………………..

Selanjutnya bertindak untuk dan atas nama orang tua/wali dari:

Nama Mahasiswa : ……………………………..
Tempat, Tanggal Lahir : ……………………………..
Prodi                        : S1 ARS / D3 PIK \**(Coret salah Satu)*

Semester : ……………………………..
No. Handphone : ……………………………..
NIM : ……………………………..

Menyatakan bersedia membayar kekurangan biaya Sumbangan Pembinaan Pendidikan (SPP)

Pada Tgl :…………………………………… \*(Contoh : 07 Januari 2019)

Sebesar :Rp………………………………… \*(Contoh : Rp 4.000.000)

Biaya tersebut akan kami bayarkan sekaligus sesuai tata cara dan jadwal pembayaran yang telah ditentukan.

Demikian surat pernyataan ini kami buat, apabila kami tidak sanggup memenuhi pernyataan tersebut di atas, pihak kampus berhak memberikan sanksi akademik kepada mahasiswa.

Bojonegoro, …………………..

 Mahasiswa Orangtua/Wali Mahasiswa

---------------------------- ------------------------------------

Mengetahui

Stikes Muhammadiyah Bojonegoro

Ketua

Ns. Sudalhar, M.Kep