

SURAT PERMOHONAN

Ngawi, 2020

Lampiran : 1 (satu) bendel
Perihal : Permohonan mengikuti Pendidikan
D III Keperawatan T.A. 2020/2021

Kepada :
Yth. Direktur Akademi Keperawatan
Pembab Ngawi
di
Ngawi

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat, tanggal lahir :
Alamat :
.....
Telepon / HP :

Dengan ini kami ajukan permohonan untuk dapatnya kami mengikuti Pendidikan D III Keperawatan T.A. 2020/2021 pada Institusi Pendidikan yang Ibu pimpin. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Fotocopy Ijazah atau Surat Keterangan Lulus Terlegalisir 1 (satu) Lembar
2. Fotocopy Danem/Nilai Kelulusan terlegalisir 1 (satu) Lembar
3. Pas Foto Terbaru Berwarna ukuran 4x6 4 Lembar
4. Formulir Pendaftaran

Kemudian besar harapan kami untuk dapatnya dikabulkan permohonan kami ini, dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Pemohon

SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MEMATUHI PERATURAN PENDIDIKAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____
Tempat, Tanggal Lahir : _____
Alamat : _____

Nomor Pendaftaran : _____

Dengan ini menyatakan bahwa sesungguhnya jika diterima sebagai Mahasiswa Akademi Keperawatan Pemkab Ngawi, saya bersedia mematuhi peraturan yang berlaku di Akademi Keperawatan Pemkab Ngawi selama mengikuti pendidikan pada Institusi tersebut.

Apabila saya melanggar ketentuan di atas saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ngawi, _____ 2020
Yang membuat pernyataan

materai
Rp. 6.000,00

SURAT PERSETUJUAN
MENGIKUTI PENDIDIKAN DARI SUAMI / ISTRI *)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat, tanggal lahir :

Alamat :

Telepon / HP :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa menyetujui Istri/Suami saya *)
:

Nama :

Tempat, tanggal lahir :

Alamat :

Nomor Pendaftaran :

Untuk mengikuti Pendidikan D III Keperawatan di Akademi Keperawatan Pemkab
Ngawi Tahun Akademik 2020/2021.

Demikian Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dapatnya
dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ngawi, 2020
Yang membuat,

materai
Rp. 6.000,00

Keterangan :

*) Coret yang tidak perlu

SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA TIDAK HAMIL SELAMA MASA PENDIDIKAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____
Tempat, Tanggal Lahir : _____
Alamat : _____

Nomor Pendaftaran : _____

Dengan ini menyatakan bahwa dengan sesungguhnya saya bersedia tidak hamil selama masa pendidikan.

Apabila saya melanggar ketentuan di atas, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ngawi, _____ 2020
Yang membuat pernyataan

materai
Rp. 6.000,00

SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MENANGGUNG BIAYA PENDIDIKAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____
Pekerjaan : _____
Alamat Rumah : _____
Telepon / HP : _____
Status hubungan (keluarga) dengan calon mahasiswa : _____
Nama Calon Mahasiswa : _____
Nomor Pendaftaran : _____

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya :

1. Bersedia menanggung biaya pendidikan D III Keperawatan Akper Pemkab Ngawi
2. Tidak menuntut penggantian biaya yang dikeluarkan dalam hubungannya dengan kegiatan pendidikan.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran untuk dapatnya dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ngawi, 2020

materai
Rp. 6.000,00

SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MENANGGUNG BIAYA PENDIDIKAN
JALUR MANDIRI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____
Pekerjaan : _____
Alamat Rumah : _____
Telepon / HP : _____
Status hubungan (keluarga)
dengan calon mahasiswa : _____
Nama Calon Mahasiswa : _____
Nomor Pendaftaran : _____

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya :

1. Bersedia menanggung biaya pendidikan D III Keperawatan Akper Pemkab Ngawi
2. Bersedia menanggung biaya pendidikan DPP Rp. 10.000.000,- (Sepuluh juta rupiah).
3. Tidak menuntut penggantian biaya yang dikeluarkan dalam hubungannya dengan kegiatan pendidikan.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran untuk dapatnya dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ngawi, 2020

materai
Rp. 6.000,00

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, kami :

Nama :

Tempat, tanggal lahir :

Alamat :

Pekerjaan :

Saya adalah Orang tua / Wali dari Pendaftar :

Nama :

Tempat, tanggal lahir :

Alamat :

Nomor Pendaftaran :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun bahwa apabila anak kami diterima untuk mengikuti pendidikan di Akademi Keperawatan Pemkab Ngawi T.A. 2020/2021, saya akan memberikan sumbangan sukarela sebesar :

Rp. Terbilang :

di samping pembayaran Dana Pembangunan serta pembayaran-pembayaran lain yang sudah ditentukan.

Sumbangan ini saya berikan dengan sukarela tanpa adanya ikatan ataupun maksud apapun, kecuali untuk membantu pengembangan proses belajar mengajar.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,2020
Yang membuat pernyataan,

materai
Rp. 6.000,00
