



Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (mahasiswa) :

Tempat / Tanggal Lahir :

Tanggungjawab dari :

.....

Alamat :

.....

Menyatakan sebagai berikut :

1. Saya sanggup menjalani Peraturan Akademik dan Peraturan Kemahasiswaan yang berlaku di POLITEKNIK NEGERI SUBANG.
2. Apabila ternyata dikemudian hari saya melanggar Peraturan Akademik dan Peraturan Kemahasiswaan POLITEKNIK NEGERI SUBANG, maka saya bersedia menjalankan akibatnya.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar.

Subang,

Menyetujui :
Orang Tua / Wali (*)

Yang membuat pernyataan

Materai
Rp. 6000

.....

.....

* Coret yang tidak sesuai.