SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a :

NIM :

Alamat :

Email & No.Hp :

menyatakan bahwa saya tidak mempunyai tanggungan administrasi maupun peminjaman alat laboratorium di laboratorium-laboratorium Fakultas Kedokteran Universitas Jenderal Soedirman.

Surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Apabila tidak sesuai dengan surat pernyataan ini, saya siap menerima sanksi berupa penundaan waktu masuk tahap profesi, dan saya bersedia masuk pada periode berikutnya.

Surat pernyataan ini saya buat, untuk dapat dipergunakan sebagai syarat mengikuti yudisium tingkat sarjana Jurusan Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Jenderal Soedirman.

 Purwokerto,.........

 Yang menyatakan,

 ( )

 NIM.