

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : \_\_\_\_\_

*(nama harus lengkap dan sesuai dengan rapor dan ijazah)*

NO. KTPUM : 

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

dengan ini menyatakan, bahwa:

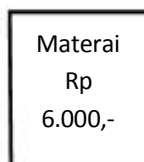
1. Saya telah melakukan pemeriksaan kesehatan dengan sebenar-benarnya, apabila selama menjalani pendidikan di Sekolah Tinggi Ilmu Statistik (STIS) ditemukan gangguan kesehatan yang dapat menghambat proses pendidikan di STIS, saya bersedia untuk dikembalikan ke orang tua saya / dikeluarkan dari STIS.
  
2. Apabila selama mengikuti pendidikan di STIS saya mengalami gangguan kejiwaan yang dapat menghambat proses pendidikan di STIS, saya bersedia untuk dikembalikan ke orang tua saya / dikeluarkan dari STIS.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sadar dan dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, September 2017

Mengetahui orang tua/wali,

Yang Membuat Pernyataan,



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_