

Kop sekolah

SURAT KETERANGAN

NOMOR :

Kepala Sekolah menerangkan
bahwa :

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

Nomor Induk Siswa Nasional:

Nama Sekolah :

Jurusan di Sekolah : IPA/IPS/

Prodi yang Dipilih :

Yang namanya tersebut di atas adalah benar-benar siswa kelas XII di
SMA/SMU/SMK/MA/MAK

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya
untuk keperluan melanjutkan pendidikan di Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang.

.....,2024

Kepala Sekolah,

Nama
NIP

**SURAT PERNYATAAN PESERTA
SIPENMARU POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPURUH
JALUR PENELUSURAN MINAT DAN PRESTASI (PMDP)**

NAMA :
TEMPAT/TGL LAHIR :
NOMOR INDUK SISWA :
NASIONAL :
ASAL SEKOLAH :
JURUSAN : SMU/MA/MAK/SMK.....
Lainnya.....*)
PROGRAM STUDI PILIHAN :
ALAMAT :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia dinyatakan GUGUR apabila tidak lulus dari satuan pendidikan yang saya ikuti.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan kesadaran penuh untuk keperluan melanjutkan pendidikan di Poltekkes Kemenkes Tanjungpuruh.

Mengetahui,2024
Orang Tua Pendaftar,

Materai Rp 10.000,00

.....

.....

**SURAT PERNYATAAN PESERTA
SIPENMARU POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPURING
JALUR PENELUSURAN MINAT DAN PRESTASI (PMDP)**

NAMA :
TEMPAT/TGL LAHIR :
NOMOR INDUK SISWA :
NASIONAL :
ASAL SEKOLAH :
JURUSAN : SMU/MA/MAK/SMK.....
Lainnya.....*)
PROGRAM STUDI PILIHAN :
ALAMAT :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menerima segala keputusan panitia Sipenmaru Poltekkes Kemenkes Tanjungpurung dan tidak akan melakukan gugatan dalam bentuk apapun terhadap keputusan tersebut

Demikian pernyataan ini saya buat dengan kesadaran penuh untuk keperluan melanjutkan pendidikan di Poltekkes Kemenkes Tanjungpurung.

.....,2024
Mengetahui, Pendaftar,
Orang Tua
Materai Rp 10.000,00
.....

SURAT PERNYATAAN BEBAS NARKOBA

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Tempat, tanggal lahir :
Agama :
No. Pendaftaran :
Prodi Pilihan :
Alamat :
No Telp/Handphone :

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya tidak pernah dan tidak terlibat dalam penggunaan Obat-Obatan Terlarang, Narkotika, Zat Adiktif, dan Psicotropika.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, apabila pernyataan saya ini ternyata dikemudian hari tidak benar, maka saya bersedia digugurkan sebagai mahasiswa/i Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Bandar Lampung. 2024

Materai

10.000

(.....)