

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat, tanggal lahir : /

Agama :

Nomor PIN Daftar :

Fakultas / Jurusan : /

Alamat :

Rt.....RwKota Kode Pos.....

Telp/Hp.....

Dengan ini menyatakan bahwa :

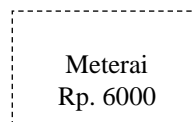
1. Saya sebagai Mahasiswa Universitas Pancasila bersedia mematuhi Tata Tertib, Peraturan Kemahasiswaan dan Peraturan Akademik Universitas Pancasila.
2. Saya bersedia melakukan tes urine yang diselenggarakan pihak Universitas.
3. Saya bersedia memenuhi segala ketentuan pembayaran sesuai peraturan yang berlaku di Universitas Pancasila.
4. Saya bersedia menerima sanksi : dicabut hak saya sebagai mahasiswa Universitas Pancasila apabila saya :
 - 4.1. Tertangkap tangan membawa atau memiliki, mengedarkan, menggunakan narkotik dan bahan berbahaya (narkoba) ke/di dalam Kampus Universitas Pancasila.
 - 4.2. Tertangkap tangan melakukan perjudian dalam bentuk apapun di dalam kampus Universitas Pancasila.
5. Saya diperkenankan melanjutkan studi, apabila memenuhi ketentuan sebagai berikut :
 - 5.1. Untuk Program D.III pada akhir semester II sudah mengumpulkan 20 sks dengan IPK \geq 2,00 dan pada akhir semester IV sudah mengumpulkan 40 sks dengan IPK \geq 2,00.
 - 5.2. Untuk Program S.1 pada akhir semester II sudah mengumpulkan 20 sks dengan IPK \geq 2,00 dan pada akhir semester IV sudah mengumpulkan 40 sks dengan IPK \geq 2,00.
 Apabila saya tidak dapat memenuhi ketentuan-ketentuan di atas, saya tidak diperkenankan melanjutkan studi.
6. Saya bersedia menerima sanksi Drop Out (DO), apabila tidak memenuhi ketentuan sebagai berikut:
 - 6.1. Untuk Program D.III pada akhir batas studi (5 tahun) belum lulus.
 - 6.2. Untuk Program S1 pada akhir batas studi (7 tahun) belum lulus.
7. Saya bersedia mengikuti program wajib Bahasa Inggris (bekerjasama dengan lembaga LIA) dan diberikan IV level yang menjadi syarat untuk mengikuti ujian skripsi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dalam keadaan sehat pikiran serta dengan penuh kesadaran selaku mahasiswa Universitas Pancasila yang bertanggung-jawab.

Mengetahui :
Orang tua /Wali Mahasiswa

Jakarta, 20

Yang membuat pernyataan



(.....)
Alamat :

(.....)
nama lengkap

Catatan :

1. Lembar pertama untuk Mahasiswa
2. Lembar kedua untuk Fakultas (Bagian Akademik)
3. Lembar ketiga untuk Universitas (Bagian Kemahasiswaan)

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat, tanggal lahir :/...../.....

Agama :

Nomor PIN Daftar :

Fakultas / Jurusan :/.....

Alamat :

Rt.....RwKota Kode Pos.....

Telp/Hp.....

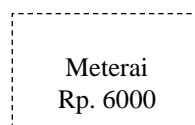
Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya sebagai Mahasiswa Universitas Pancasila bersedia mematuhi Tata Tertib, Peraturan Kemahasiswaan dan Peraturan Akademik Universitas Pancasila.
2. Saya bersedia melakukan tes urine yang diselenggarakan pihak Universitas.
3. Saya bersedia memenuhi segala ketentuan pembayaran sesuai peraturan yang berlaku di Universitas Pancasila.
4. Saya bersedia menerima sanksi : dicabut hak saya sebagai mahasiswa Universitas Pancasila apabila saya :
 - 4.1. Tertangkap tangan membawa atau memiliki, mengedarkan, menggunakan narkotik dan bahan berbahaya (narkoba) ke/di dalam Kampus Universitas Pancasila.
 - 4.2. Tertangkap tangan melakukan perjudian dalam bentuk apapun di dalam kampus Universitas Pancasila.
5. Saya diperkenankan melanjutkan studi, apabila memenuhi ketentuan sebagai berikut :
 - 5.1. Untuk Program D.III pada akhir semester II sudah mengumpulkan 20 sks dengan IPK \geq 2,00 dan pada akhir semester IV sudah mengumpulkan 40 sks dengan IPK \geq 2,00.
 - 5.2. Untuk Program S.1 pada akhir semester II sudah mengumpulkan 20 sks dengan IPK \geq 2,00 dan pada akhir semester IV sudah mengumpulkan 40 sks dengan IPK \geq 2,00.
 Apabila saya tidak dapat memenuhi ketentuan-ketentuan di atas, saya tidak diperkenankan melanjutkan studi.
6. Saya bersedia menerima sanksi Drop Out (DO), apabila tidak memenuhi ketentuan sebagai berikut:
 - 6.1. Untuk Program D.III pada akhir batas studi (5 tahun) belum lulus.
 - 6.2. Untuk Program S1 pada akhir batas studi (7 tahun) belum lulus.
7. Saya bersedia mengikuti program wajib Bahasa Inggris (bekerjasama dengan lembaga LIA) dan diberikan IV level yang menjadi syarat untuk mengikuti ujian skripsi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dalam keadaan sehat pikiran serta dengan penuh kesadaran selaku mahasiswa Universitas Pancasila yang bertanggung-jawab.

Mengetahui :
Orang tua /Wali Mahasiswa

Jakarta, 20.....
Yang membuat pernyataan



(.....)
Alamat :

(.....)
nama lengkap

Catatan :

1. Lembar pertama untuk Mahasiswa
2. Lembar kedua untuk Fakultas (Bagian Akademik)
3. Lembar ketiga untuk Universitas (Bagian Kemahasiswaan)

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat, tanggal lahir :/...../.....

Agama :

Nomor PIN Daftar :

Fakultas / Jurusan :/.....

Alamat :

Rt.....RwKota Kode Pos.....

Telp/Hp.....

Dengan ini menyatakan bahwa :

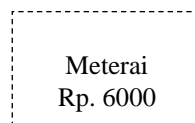
1. Saya sebagai Mahasiswa Universitas Pancasila bersedia mematuhi Tata Tertib, Peraturan Kemahasiswaan dan Peraturan Akademik Universitas Pancasila.
2. Saya bersedia melakukan tes urine yang diselenggarakan pihak Universitas.
3. Saya bersedia memenuhi segala ketentuan pembayaran sesuai peraturan yang berlaku di Universitas Pancasila.
4. Saya bersedia menerima sanksi : dicabut hak saya sebagai mahasiswa Universitas Pancasila apabila saya :
 - 4.1. Tertangkap tangan membawa atau memiliki, mengedarkan, menggunakan narkotik dan bahan berbahaya (narkoba) ke/di dalam Kampus Universitas Pancasila.
 - 4.2. Tertangkap tangan melakukan perjudian dalam bentuk apapun di dalam kampus Universitas Pancasila.
5. Saya diperkenankan melanjutkan studi, apabila memenuhi ketentuan sebagai berikut :
 - 5.1. Untuk Program D.III pada akhir semester II sudah mengumpulkan 20 sks dengan IPK \geq 2,00 dan pada akhir semester IV sudah mengumpulkan 40 sks dengan IPK \geq 2,00.
 - 5.2. Untuk Program S.1 pada akhir semester II sudah mengumpulkan 20 sks dengan IPK \geq 2,00 dan pada akhir semester IV sudah mengumpulkan 40 sks dengan IPK \geq 2,00.

Apabila saya tidak dapat memenuhi ketentuan-ketentuan di atas, saya tidak diperkenankan melanjutkan studi.
6. Saya bersedia menerima sanksi Drop Out (DO), apabila tidak memenuhi ketentuan sebagai berikut:
 - 6.1. Untuk Program D.III pada akhir batas studi (5 tahun) belum lulus.
 - 6.2. Untuk Program S1 pada akhir batas studi (7 tahun) belum lulus.
7. Saya bersedia mengikuti program wajib Bahasa Inggris (bekerjasama dengan lembaga LIA) dan diberikan IV level yang menjadi syarat untuk mengikuti ujian skripsi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dalam keadaan sehat pikiran serta dengan penuh kesadaran selaku mahasiswa Universitas Pancasila yang bertanggung-jawab.

Mengetahui :
Orang tua /Wali Mahasiswa

Jakarta, 20.....
Yang membuat pernyataan



(.....)
Alamat :

(.....)
nama lengkap

Catatan :

1. Lembar pertama untuk Mahasiswa
2. Lembar kedua untuk Fakultas (Bagian Akademik)
3. Lembar ketiga untuk Universitas (Bagian Kemahasiswaan)