

SURAT PERNYATAAN KOMITMEN

KESANGGUPAN PEMBAYARAN UANG SUMBANGAN PENDIDIKAN

SEKOLAH TINGGI FARMASI INDONESIA

TAHUN AKADEMIK 2021 – 2022

Apabila anak kandung / anak wali saya lulus dalam proses Seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru Program Studi Profesi Apoteker di Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia untuk Tahun Akademik 2021-2022, maka saya selaku orang tua/wali dari:

Nama	:	
No. Ujian	:	
Menyatakan bersee	lia untuk memberikan Uang Sumbangan Pendidikan Wajib sebesar :	
Rp		
Terbilang		
Saya mengetahui d	an menyadari bahwa Uang Sumbangan Pendidikan Wajib yang telah dibayarkan tidak dap	at
ditarik kembali ses	uai dengan ketentuan yang berlaku.	
Surat Pernyataan F	omitmen ini saya buat dengan sebenarnya, penuh kesadaran dan tanggungjawab, serta tanp	a
paksaan dari pihak	manapun.	
	Materai 10.000	

dapat

Formulir ini wajib diisi dan dimasukan dalam amplop tertutup yang diberi nama dan nomor ujian serta diserahkan pada saat Ujian Saringan Masuk kepada petugas di Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia.

Pembayaran Sumbangan Pendidikan dilakukan setelah dinyatakan lulus Ujian Saringan Masuk.