



SURAT PERNYATAAN MAHASISWA BARU STIKES PANTI RAPIH YOGYAKARTA TA 2026/2027

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Calon Mahasiswa :

Nomer Pendaftaran :

Tempat/Tanggal lahir :

Nama Orang Tua :

Alamat Lengkap :

.....

No Telp/HP/Wa:

Mendaftarakan diri pada Program Studi * : 1. Diploma Tiga Keperawatan

2. S1 Keperawatan- Jalur Reguler

3. S1 Keperawatan- Jalur RPL Transfer kredit

4. S1 Keperawatan- Jalur RPL Perolehan SKS

5. S1 Gizi

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Apabila diterima sebagai mahasiswa **STIKes Panti Rapih Yogyakarta**, saya bersedia membayar seluruh biaya perkuliahan sesuai ketentuan yang berlaku di **STIKes Panti Rapih Yogyakarta**.
2. Apabila mengundurkan diri maka uang yang sudah dibayarkan tidak dapat ditarik kembali.
3. Kesanggupan mematuhi peraturan / tata tertib yang berlaku di STIKes Panti Rapih Yogyakarta
4. Bagi yang beragama Non Katolik , saya bersedia tidak menggunakan hak saya untuk mendapatkan pelajaran agama sesuai dengan agama yang saya anut.
5. Mempergunakan/ memakai pakaian seragam Akademi seperti yang telah ditetapkan dan bersedia untuk tidak memakai pakaian seragam yang lain
6. Tidak memakai/ menggunakan obat-obat terlarang (narkotika dan sebagainya) sesuai ketentuan perundangan yang berlaku.
7. Surat pernyataan ini saya buat dengan sepengetahuan dan persetujuan orangtua/wali saya.

Orang tua/wali dengan ini menyatakan mengetahui,

.....,..... 202..

Menyetujui dan menjamin pelaksanaan surat

tanda tangan calon mahasiswa

Perjanjian ini

Msterai Rp10.000

(.....)

(.....)

Note : Materai boleh digital