

SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN DAN TIDAK MENUNTUT TERKAIT KETENTUAN TINGGI BADAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :
Tempat/Tanggal lahir :
Agama :
Alamat :
Hp/Tlp :
Email :

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak akan menuntut, menggugat, maupun meminta pertanggungjawaban dalam bentuk apapun kepada Universitas Bangka Belitung, atas segala risiko, konsekuensi atau kebijakan yang berkaitan dengan ketentuan standar tinggi badan yang terjadi pada saya setelah menempuh pendidikan di program studi keperawatan dikarenakan tinggi badan yang saya miliki tidak memenuhi ketentuan yang ditetapkan oleh Program Studi Keperawatan (kurang dari 155 cm bagi laki-laki/kurang dari 150 cm bagi perempuan*) pada saat penerimaan mahasiswa baru.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Balunijuk,.....

Materai Rp10.000

()

Catatan : *) Coret yang tidak perlu (pilih salah satu sesuai jenis kelamin)