**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempat/Tgl. Lahir : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIM/Semester : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fakultas/ Jurusan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat (Sesuai KTP) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nomor KTP : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nama Ibu Kandung : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nomor Ponsel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya pada saat/tahun ini tidak sedang atau akan menjadi penerima beasiswa dari manapun;
2. Saya tidak akan pindah jurusan, fakultas atau pun keluar dari IAIN Syekh Nurjati Cirebon;
3. Saya tidak sedang mengajukan cuti dan atau dalam proses cuti;
4. Selama menerima beasiswa saya akan mentaati peraturan yang di tetapkan IAIN Syekh Nurjati Cirebon dan tidak akan atau melakukan tindakan yang melanggar kode etik mahasiswa dan tindak pidana;
5. Apabila saya melanggar ketentuan dan ketetapan sebagaimana yang tertulis pada poin 1 sampai dengan 4, Maka saya siap mengembalikan uang beasiswa yang sudah saya terima itu kepada Negara melalui Satker IAIN Syekh Nurjati Cirebon selaku pihak yang telah memberikan beasiswa kepada saya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sehat dan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Mengetahui Cirebon,

Kasubbag Kemahasiswaan & Alumni Yang Membuat Pernyataa

**Dody Dahwana Putra, SEI, MAB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NIP. 19810814 200604 1 004 **NIM**