**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : …………………………………………………………………

Tempat/Tgl. Lahir : …………………………………………………………………

NIM/Semester : …………………………………………………………………

Fakultas/Jurusan : …………………………………………………………………

Alamat (Sesuai KTP) : …………………………………………………………………

: …………………………………………………………………

Nomor Telp/WA : …………………………………………………………………

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak sedang menerima beasiswa atau bantuan biaya pendidikan dari lembaga IAIN dan/atau berada dalam status ikatan dinas dari lembaga/instansi lain.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sehat dan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun. Apabila saya terbukti tidak sesuai dengan pernyataan ini, saya siap menanggung segala resiko dan sangsi yang akan dijatuhkan kepada saya.

Cirebon, 2023

Yang Membuat Pernyataan

MATERAI

10000

**Nama**

NIM