

PERNYATAAN**KESEDIAAN MEMATUHI TATA TERTIB DI ASRAMA**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

NIM :

Tingkat :

Program Studi :

Jurusan :

Dengan ini saya menyatakan bersedia mematuhi dan melaksanakan semua tata tertib serta persyaratan administratif yang berlaku. Jika saya melanggar tata tertib dan persyaratan administratif, bersedia mendapatkan sanksi yang berlaku di Poltekkes Kemenkes Kupang

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar dan memahami semua konsekuensi terhadap pelanggaran tata tertib dan persyaratan administratif.

Orang tua,

.....
Mahasiswa,

(.....) (.....)