

Surat Pernyataan

Yang bertanda tangan dibawah ini saya

nama :

NIM :

tempat/tanggal Lahir :

alamat :

departemen :

fakultas :

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya

1. Tidak pernah dan tidak akan pernah terlibat dalam penggunaan dan atau pendistribusian Obat-obatan terlarang, Narkotika, Zat Adiktif dan Psikotropika
2. Tidak pernah terlibat dalam tindak kejahatan yang mengakibatkan hukuman penjara

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, apabila dikemudian hari ditemukan bahwa pernyataan ini tidak benar, maka saya bersedia dituntut sesuai dengan undang-undang yang berlaku.

Yogyakarta,.....

Yang menyatakan,

Nama lengkap

