



UNIBA
Let's challenge the future

YAYASAN GRIYA HUSADA

UNIVERSITAS BATAM

Jl. Uniba No 5 Batam Center I T. 0778 7485055 I F. 0778 7485048

P.O. BOX. 555 / Batam Center I E. info@univbatam.ac.id I www.univbatam.ac.id



FK-UNIBA/PPDS/FM-010

SURAT PERNYATAAN

KESEDIAAN DAN KESANGGUPAN MEMBAYAR SUMBANGAN PEMBANGUNAN DAN UKT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :
Tempat, Tanggal Lahir :
NIK / Nomor KTP :
Nomor STR Dokter :
Alamat Lengkap :
Nomor HP / Telepon :
Program Studi Dituju :

Data Orang Tua / Penanggung Jawab Biaya:

Nama Lengkap :
Pekerjaan :
Alamat Lengkap :
No. Telepon/HP :
Hubungan dengan Calon Mahasiswa :

Dengan ini menyatakan bahwa;

1. Saya bersedia mematuhi seluruh ketentuan mengenai biaya pendidikan yang ditetapkan oleh Fakultas Kedokteran Universitas Batam bagi peserta didik Program Pendidikan Dokter Spesialis (PPDS).
2. Apabila saya dinyatakan lulus seleksi dan diterima sebagai peserta didik PPDS, saya **bersedia dan sanggup membayar Sumbangan Pembangunan/ Iuran Pengembangan Institusi (IPI), Uang Kuliah Tunggal (UKT), serta biaya pendidikan lainnya** sesuai dengan besaran, jadwal, dan mekanisme pembayaran yang ditetapkan oleh Universitas Batam.
3. Saya memahami bahwa kewajiban pembayaran biaya pendidikan merupakan salah satu syarat untuk registrasi, registrasi ulang, dan keberlangsungan status sebagai peserta didik sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
4. Saya tidak akan mengajukan keberatan atas besaran biaya pendidikan yang telah ditetapkan setelah saya menyatakan menerima hasil seleksi dan melakukan registrasi sebagai mahasiswa PPDS.
5. Saya memahami bahwa keterlambatan atau ketidakmampuan memenuhi kewajiban pembayaran dapat dikenakan konsekuensi administratif sesuai dengan peraturan Universitas Batam.
6. Apabila biaya pendidikan saya dibiayai oleh instansi, pemerintah, perusahaan, sponsor, atau pihak ketiga lainnya, saya tetap bertanggung jawab untuk memastikan seluruh kewajiban pembayaran dipenuhi sesuai ketentuan yang berlaku.
7. Melakukan seluruh pembayaran biaya pendidikan secara tepat waktu pada setiap awal semester akademik.





UNIBA

Let's challenge the future

YAYASAN GRIYA HUSADA

UNIVERSITAS BATAM

Jl. Uniba No 5 Batam Center I T. 0778 7485055 I F. 0778 7485048

PO. BOX. 555 / Batam Center I E. info@univbatam.ac.id I www.univbatam.ac.id



Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sadar, penuh kesadaran, dan tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun. Apabila di kemudian hari kami melanggar/tidak memenuhi pernyataan ini, kami bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan dan ketentuan yang berlaku di [Nama Perguruan Tinggi/Universitas].

.....

Pihak yang Menyatakan,

(Materai Rp10.000,-)

(.....)

Nama Lengkap & Gelar



universitasbatam.uniba



universitasbatamofficial



universitasbatam999



0822 6111 2225