



**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MENANGGUNG BIAYA PENDIDIKAN
(Khusus Pegawai)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIP/NRP/No. Pokok Pegawai :

Jabatan :

Unit Kerja :

Alamat Unit Kerja :

Telp./HP :

Kode Pos

--	--	--	--	--

dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Bersedia menanggung sendiri seluruh biaya selama mengikuti Pendidikan pada :

Politeknik Kesehatan :
Jurusan/Program Studi :

(termasuk biaya transportasi kedatangan dan kepulangan)

2. Tidak menuntut penggantian biaya yang dikeluarkan dalam hubungannya dengan seluruh kegiatan pendidikan

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

.....2019

Mengetahui/Menyetujui :
Pimpinan Unit Kerja

Yang membuat pernyataan,

Materai Rp. 6000,-

[.....]

NIP.....

[.....]

NIP.....



SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENGIKUTI PENDIDIKAN DARI PIMPINAN UNIT KERJA

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIP/NRP/No. Pokok Pegawai :

Jabatan :

Unit Kerja :

Alamat Unit Kerja :

Telp./HP :

Kode Pos

--	--	--	--	--

menerangkan dengan sesungguhnya bahwa saudara:

Nama :

NIP/NRP/No. Pokok Pegawai :

Jabatan :

Unit Kerja :

Alamat Unit Kerja :

Telp./HP :

Kode Pos

--	--	--	--	--

mengikuti pendidikan pada :

Politeknik Kesehatan	:	
Jurusan	:	

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

.....2019

[_____]
NIP/NRP/NPP.....



SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MEMATUHI PERATURAN PENDIDIKAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP/NRP/No. Pokok Pegawai :
Jabatan :
Unit Kerja :

Alamat Unit Kerja :

Telp./HP :

Kode Pos

--	--	--	--	--

dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya bersedia mematuhi Peraturan Pendidikan tahun akademik 2019/2020 pada :

Politeknik Kesehatan : Jurusan/Prodi :

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

.....2019
Yang membuat pernyataan,

Materai Rp. 6000,-

[.....]
NIP.....