**SURAT PERNYATAAN**

**KESEDIAAN MENGIKUTI PENDIDIKAN PROGRAM SARJANA DAN PROFESI**

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA DAN PENDIDIKAN PROFESI BIDAN**

**FK UNISSULA SEMARANG**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :......................................................................................

Tempat tanggal lahir : ....................................................................................

Alamat : .....................................................................................

dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa apabila saya diterima menjadi mahasiswa Program Studi Kebidanan FK UNISSULA Semarang, saya bersedia untuk mengikuti pendidikan program sarjana dan profesi bidan secara berkelanjutan.

Apabila di kemudian hari saya tidak menyelesaikan pendidikan sesuai ketentuan tersebut, maka saya bersedia untuk menerima sanksi yang telah ditentukan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui, ........................., ............................. 2021

Orang tua/Wali Yang membuat pernyataan,

Materai 10.000

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_