

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

- Nama :
- NIP :
- NIDN :
- Pangkat/Golongan :
- Jurusan/Fakultas :
- HP :
- Email :
- Prodi/Fakultas Studi Lanjut :
- Universitas Studi Lanjut :
- Semester :

Menyatakan bahwa:

1. Saya tidak sedang menerima beasiswa atau bantuan dari Sumber/Lembaga/Instansi/Yayasan manapun;
2. Menerima Biaya Pendidikan Studi Lanjut dari Universitas Andalas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan sesuai lama pendidikan ditambah 1 tahun. **(bagi dosen yang mengajukan dari semester Awal).**\*
3. Saya akan menyelesaikan pendidikan sesuai dengan surat pernyataan dari Pembimbing yang diketahui Kaprodi (terlampir) **(bagi dosen yang habis beasiswa atau melewati masa studi).**\*

Demikian surat pernyataan ini, saya buat dengan sebenar-benarnya. Apabila pada kemudian hari pernyataan saya ini terbukti tidak benar dan terdapat kelebihan atas pembayaran bantuan biaya pendidikan Studi Lanjut, maka saya bersedia untuk mengembalikan bantuan ke DIPA Unand.

Mengetahui,  
Dekan Fakultas

Tandatangan  
Nama Jelas  
NIP/ NIDN

Kota, Tanggal/Bulan/Tahun

Yang Menyatakan

Materai Rp.6.000

Tanda tangan  
Nama Jelas  
NIP/NIDN

\*Hapus poin yang tidak penting