



**SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/WALI  
DAN MAHASISWA BARU POLITEKNIK NEGERI BANDUNG  
TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

**DATA ORANG TUA :**

Nama Orang Tua/Wali :

Alamat Orang Tua/Wali :

Kota, Kode Pos :  Kode Pos :

Provinsi :

Telepon Rumah/Hp :  /

**DATA MAHASISWA :**

Nama Lengkap Mahasiswa :   
(sesuai Ijazah SLTA/Akte Lahir/KTP/KK)

Nomor Pendaftaran :

Jenjang Pendidikan/Jurusan :  D3/D4\*), Jurusan :

Program Studi :

Dengan ini menyatakan :

1. Dengan benar dan sesungguhnya bahwa putra/i kami tersebut di atas tidak sedang mengidap penyakit dan/atau ketergantungan obat-obat terlarang;
2. Akan mengganti segala kerusakan atau kehilangan barang milik negara (c.q. Politeknik Negeri Bandung) apabila disebabkan karena kelalaian anak kami;
3. Akan mengundurkan diri sebagai Mahasiswa Politeknik Negeri Bandung atau mengajukan Surat Cuti Akademik apabila mempunyai penyakit yang akan mengganggu proses belajar mengajar (dengan melengkapi hasil pemeriksaan laboratorium);
4. Menerima sepenuhnya segala keputusan yang berhubungan dengan anak kami, baik sanksi administrasi maupun akademik apabila terbukti melanggar Peraturan Akademik Politeknik Negeri Bandung Nomor : 0134/PL1.R9/OT/2017 (<https://www.polban.ac.id/peraturan-akademik/peraturan-akademik-2017/>);
5. Apabila pada saat pemeriksaan berkas terdapat ketidaksesuaian (keabsahan data tidak sesuai) dengan aslinya, maka kami bersedia menerima sanksi berupa pembatalan status kelulusan anak kami sebagai calon mahasiswa Politeknik Negeri Bandung;

Demikian Surat Pernyataan ini kami buat dan ditandatangani dengan penuh kesadaran dan tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Bandung, \_\_\_\_\_ 2021

Yang membuat pernyataan :

Mahasiswa Baru,

Orang Tua/Wali,

Materai 10.000,-

\_\_\_\_\_  
Tanda tangan dan nama jelas

\_\_\_\_\_  
Tanda tangan dan nama jelas

\*) coret yang tidak perlu/salah satu