



**SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/WALI
MAHASISWA BARU POLITEKNIK NEGERI BANDUNG
TAHUN AKADEMIK 2025/2026**

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	:		

Orang tua/wali dari:

DATA CALON MAHASISWA :

Nama Lengkap (sesuai Ijazah SLTA/Akte Lahir/KTP/KK)	:		
Nomor Pendaftaran	:		
Jenjang Pendidikan/Jurusan	:	D3/D4*), Jurusan :	
Program Studi	:		

Menyatakan:

1. Dengan benar dan sesungguhnya bahwa putra/i kami tersebut di atas tidak sedang 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, _____ 2025

Yang membuat pernyataan :

Calon Mahasiswa Baru,

Orang Tua/Wali,

Materai 10.000,-

Tanda tangan dan nama jelas

Tanda tangan dan nama jelas

*) coret yang tidak perlu/salah satu