

SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/WALI MAHASISWA BARU POLITEKNIK NEGERI BANDUNG TAHUN AKADEMIK 2024/2025

Saya yang bertanda-tangan d	i bawał	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 ljazah SLTA/Akte Lahir/KTP/KK)	:	
Nomor Pendaftaran	:	
Jenjang Pendidikan/Jurusan	:	D3/D4*), Jurusan :
Program Studi	:	
obat-obat terlarang; 2. Akan mengganti segala Bandung) apabila disebal 3. Akan mengundurkan diri Akademik apabila mempemelengkapi hasil pemerik 4. Menerima sepenuhnya administrasi maupun ak Bandung Nomor: 0134/F (https://www.polban.ac.ic 5. Apabila pada saat pemeri aslinya, maka kami berse calon mahasiswa Politeki	kerusa bkan ka sebaga sunyai p ssaaan l segala ademik PL1.R9/6 l/peratu ksaan b dia mei nik Nege	Mahasiswa Politeknik Negeri Bandung atau mengajukan Surat Cuti enyakit yang akan mengganggu proses belajar mengajar (dengan aboratorium); keputusan yang berhubungan dengan anak kami, baik sanksi apabila terbukti melanggar Peraturan Akademik Politeknik Negeri 2T/2017 Tan-akademik/peraturan-akademik-2017/) Perkas terdapat ketidaksesuaian (keabsahan data tidak sesuai) dengan erima sanksi berupa pembatalan status kelulusan anak kami sebagai
		Bandung, 2024
Calon Mahasiswa Baru,	Yang r	nembuat pernyataan : Orang Tua/Wali,
		Materai 10.000,-
Tanda tangan dan nama jelas		Tanda tangan dan nama jelas

^{*)} coret yang tidak perlu/salah satu