

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN MEMATUHI PERATURAN PENDIDIKAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

Agama :

Alamat Lengkap (Tempat Tinggal) :

Telp./Hp :

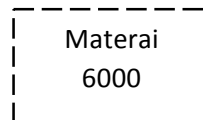
Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa jika saya diterima di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Bali, saya bersedia:

1. Mematuhi peraturan pendidikan selama mengikuti pendidikan di STIKES Bali
2. Mengikuti ketentuan berpakaian sesuai yang ditentukan STIKES Bali

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar,2018

Yang membuat pernyataan



(.....)