



**DIREKTORAT PENDIDIKAN
INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG**

Surat Pernyataan Kesanggupan Membiayai Program Magister/Doktor/Profesi

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :
Pekerjaan :
Alamat :
.....
Telp..... e-mail :

Hubungan dengan pelamar : Sponsor/ Pribadi*)

Menyatakan kesediaan saya untuk menanggung biaya penyelenggaraan pendidikan atas nama :

Saudara
Program Studi
Alamat Telp.

Selama mengikuti Program Magister/Doktor/Profesi*) di Institut Teknologi Bandung sampai dinyatakan lulus.

Saya menyadari bahwa apabila biaya studi tersebut tidak dapat saya bayar sesuai dengan ketentuan yang berlaku di ITB, maka akan berakibat kepada tidak diperbolehkannya sdr. untuk melakukan pendaftaran ulang.

Bandung,

Tanda tangan dan nama jelas

*) Coret yang tidak perlu.