



**DIREKTORAT PENDIDIKAN
INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG**

Surat Mengikuti Program Magister/Doktor/Profesi

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Program Studi :
No. Seleksi :
Pekerjaan :
Alamat :
Telp....., E-mail:

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya **belum pernah/sudah pernah/sedang aktif***) mengikuti Program Magister/Doktor/Profesi di Institut Teknologi Bandung.

Selain itu, saya menyatakan belum pernah *Drop Out* (DO) atau mengundurkan diri sebagai mahasiswa baru Program Magister/Doktor/Profesi di Institut Teknologi Bandung.

Apabila melanggar ketentuan ini saya sanggup menerima sanksi yang berlaku di ITB

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

.....

(di atas materai Rp. 10.000,-)

Tanda tangan dan nama jelas

**) coret yang tidak perlu*