

## **SURAT PERNYATAAN CALON MAHASISWA**

---

Nama Lengkap Calon Mahasiswa : .....  
Nama Lengkap Orang Tua / Wali : .....  
Alamat Lengkap : .....  
.....  
.....  
Telp. : ..... Hp: .....

Mendaftarkan diri pada Program Studi:

1. Program Studi Keperawatan Program Magister (S2)
2. Program Studi Keperawatan Program Sarjana Jalur A (S1)
3. Program Studi Keperawatan Program Sarjana Jalur B (S1)
4. Program Studi Gizi Program Sarjana (S1)
5. Program Studi Kebidanan Program Sarjana (S1)

*\* Beri lingkaran pada program studi yang dipilih*

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Apabila saya diterima sebagai mahasiswa **STIK Sint Carolus**, saya bersedia membayar seluruh biaya perkuliahan sesuai ketentuan yang berlaku di **STIK Sint Carolus**.
2. Apabila setelah ada pengumuman tidak lulus SMA maka saya akan menerima kembali semua biaya yang telah saya bayarkan ke **STIK Sint Carolus**.
3. Apabila mengundurkan diri dari STIK Sint Carolus setelah dinyatakan diterima, maka saya tidak akan meminta kembali uang yang sudah dibayarkan, dengan alasan apapun.
4. Saya tidak pernah menggunakan, memakai atau berhubungan dengan NARKOBA (Narkotika dan obat – obat berbahaya) dan bersedia untuk tidak menggunakan, memanfaatkan atau memperdagangkan segala jenis NARKOBA serta bersedia untuk dilakukan test Narkoba setiap saat diperlukan. Bila dikemudian hari saya sengaja atau tidak sengaja melanggar pernyataan ini, saya bersedia dikeluarkan dari **STIK Sint Carolus**.
5. Bersedia menempuh perkuliahan di **STIK Sint Carolus** Tahap Akademik dan Profesi sesuai ketentuan yang berlaku (**khusus untuk Program S1 Keperawatan**).
6. Surat pernyataan ini saya buat dengan sepengetahuan dan persetujuan orang tua / wali saya.

Orang tua / wali dengan ini menyatakan mengetahui,  
Menyetujui, dan menjamin pelaksanaan surat  
Perjanjian ini

Jakarta, .....  
tanda tangan calon mahasiswa

materai  
Rp. 10.000,-

( ..... )  
Orang tua / wali

( ..... )  
Calon mahasiswa

- Sertakan fotokopi ktp orang tua/wali