



SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN ORANG TUA

(hanya diisi jika biaya kuliah ditanggung oleh orang tua/wali)

Yang bertanda tangan di bawah ini, Saya:

Nama: _____

Alamat Rumah: _____

Kota: _____

Kode Pos: _____

Provinsi: _____

Pekerjaan: _____

Alamat Kantor: _____

Kota _____

Kode Pos _____

Provinsi _____

Telepon rumah: _____

Telepon Kantor: _____

Nomor HP: _____

adalah Orang Tua/Wali dari:

Nama Mahasiswa: _____

Program Studi: _____

dengan ini menyatakan bahwa sebagai orang tua/wali, saya:

1. akan membayar seluruh dana pendidikan berupa SPA dan SPP dalam jumlah dan pada waktu yang telah ditetapkan di dalam Surat Keputusan diterima sebagai mahasiswa baru.
2. akan membayar dana SPP Tetap dan SPP Variabel dalam jumlah yang ditetapkan pada semester-semester berikutnya sampai dengan anak saya menyelesaikan studinya di STIE YKPN Yogyakarta.
3. tidak akan meminta pengembalian seluruh biaya yang telah dibayarkan jika anak saya mengajukan pengunduran diri dari STIE YKPN **setelah batas waktu pengunduran diri yaitu satu (1) minggu setelah pengumuman SBMPTN.**

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta, _____

Materai
10.000

(Nama & Tanda Tangan Orang Tua/Wali)