

**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MENANGGUNG BIAYA PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

Jurusan/Program Studi :

Alamat Orang Tua :

☎ :Kode Pos

--	--	--	--	--

Alamat Calon Sekarang :

☎ :Kode Pos

--	--	--	--	--

Dengan ini menyatakan bahwa sesungguhnya saya:

1. Bersedia menanggung sendiri seluruh biaya selama mengikuti pendidikan pada:

Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku Jurusan/Prodi

2. Tidak menuntut penggantian biaya yang dikeluarkan dalam hubungannya dengan seluruh kegiatan pendidikan yang ada pada angka 1

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ambon, 2026

Mengetahui/Menyetujui
Orang Tua/Wali

Yang Membuat Pernyataan

Materai 10.000

.....

.....

**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MEMATUHI PERATURAN PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

Jurusan/Program Studi :

Alamat Orang Tua :

☎ :Kode Pos

--	--	--	--	--

Alamat Calon Sekarang :

☎ :Kode Pos

--	--	--	--	--

Dengan ini menyatakan bahwa dengan sesungguhnya saya bersedia mengikuti Peraturan Pendidikan Tahun Akademik 2026/2027 di Institusi:

Politeknik Kesehatan Kemenkes Jurusan/Prodi

Apabila Saya melakukan pelanggaran terhadap peraturan yang telah ditetapkan oleh **Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku**, maka saya bersedia dikenakan sanksi tersebut

Demikian Surat Pernyataan ini, dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ambon, 2026

Mengetahui/Menyetujui
Orang Tua/Wali

Yang Membuat Pernyataan

Materai 10.000

.....

.....

**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA TIDAK MENARIK KEMBALI BIAYA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

Jurusan/Program Studi :

Alamat Orang Tua :

 :Kode Pos

--	--	--	--	--

Alamat Calon Sekarang :

 :Kode Pos

--	--	--	--	--

Dengan ini menyatakan bahwa sesungguhnya saya bersedia untuk tidak menarik kembali seluruh biaya pendaftaran dan biaya pendidikan yang telah saya setorkan kepada rekening milik Poltekkes Kemenkes Maluku, apabila saya mengundurkan diri.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ambon, 2026

Mengetahui/Menyetujui
Orang Tua/Wali

Yang Membuat Pernyataan

Materai 10.000

.....

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN BERKAS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Asal Sekolah :
Jurusan/Peminatan di SMA/SMU/SMK/MAN :

Dengan ini menyatakan kebenaran terhadap dokumen/berkas yang saya kirimkan atau sertakan (bahwa saat datang sendiri) dalam proses Seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru (SPMB) Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku. Jika terdapat ketidaksesuaian dengan dokumen aslinya, maka saya bersedia menerima sanksi yang akan diberikan oleh pihak Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku (tidak diterimanya berkas tersebut atau tidak lulus berkas)

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Ambon, 2026

Calon Peserta

Materai 10.000

.....