

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :.....  
Tempat/Tanggal Lahir :.....  
Alamat :.....  
Nomor Pendaftaran SBMPTN :.....

Dengan ini saya menyatakan, bahwa :

1. Saya tidak pernah dan tidak akan terlibat dalam penggunaan dan/atau pendistribusian obat-obatan Terlarang, Narkotika, Zat Adiktif, dan Psikotropika.
2. Saya memiliki kondisi fisik dan kesehatan yang tidak mengganggu kegiatan akademik pada program studi yang saya pilih.
3. Saya dapat dengan baik membedakan warna (**khusus untuk Fakultas Teknologi Industri, Fakultas Teknologi Mineral dan Fakultas Pertanian**).

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, apabila pernyataan saya ini ternyata dikemudian hari tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi yang ditetapkan oleh Universitas dan menanggung segala resiko yang akan timbul.

....., ..... 2020

Yang membuat Pernyataan

Materai 6000
-----------------

(.....)