

SURAT PERNYATAAN
(diisi oleh Kepala Keluarga/Wali)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :
Pekerjaan :
Alamat kantor :
Alamat tempat tinggal :

adalah Kepala Keluarga/Wali dari

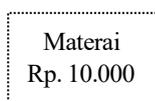
Nama :
Nomor SNBP/SNBT/SIMA :
Diterima pada Program Studi :
Fakultas :

Menyatakan bahwa:

1. Data pernyataan sebagaimana yang telah diisi dan diunggah pada laman pendaftaran mahasiswa baru UNAND, dibuat dengan sesungguhnya dan benar-benar sesuai dengan kewajiban dan kesadaran saya sebagai Kepala Keluarga/Wali calon mahasiswa baru Universitas Andalas.
2. Bersedia memenuhi kewajiban membayar biaya UKT/SPP yang ditentukan dan Iuran Pengembangan Institusi.
3. Jika di kemudian hari diketahui bahwa data yang dilaporkan tidak sesuai dengan kondisi yang sebenarnya, maka saya bersedia menerima sanksi dari Universitas Andalas, termasuk jika putra/putri saya digugurkan statusnya sebagai mahasiswa Universitas Andalas.
4. Khusus calon mahasiswa yang diterima pada Program Studi yang mensyaratkan bebas buta warna, jika hasil pemeriksaan buta warna ternyata putra/putri saya dinyatakan tidak memenuhi syarat, maka bersedia dipindahkan ke program studi yang tidak mensyaratkan bebas buta warna.
5. Memahami Pasal 11 Ayat 4 Permendikbudristek No. 62 Tahun 2023 bahwa calon mahasiswa yang telah diterima pada SNBT dan telah mendaftar ulang, tidak dapat diterima pada seleksi secara mandiri di PTN.

Menyetujui,

..... 202..
Saya yang menyatakan



(Nama Calon Mahasiswa)

(Nama Kepala Keluarga/Wali)