

# 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

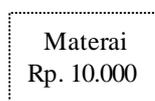
Nama :  
Nomor SNBP/SNBT/SIMA :  
Diterima pada Program Studi :  
Fakultas :

Menyatakan bahwa:

1. Data ekonomi sebagaimana yang telah diisi dan diunggah pada laman pendaftaran mahasiswa baru UNAND, sebagai syarat penentuan Kelompok UKT untuk biaya pendidikan di Universitas Andalas dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar- benarnya sesuai dengan kewajiban dan kesadaran saya sebagai Kepala Keluarga (Wali) calon mahasiswa baru Universitas Andalas.
2. Bersedia memenuhi kewajiban membayar biaya pendidikan sesuai Kelompok UKT yang ditentukan.
3. Jika putra/putri saya terdaftar sebagai peserta KIP-K dan berdasarkan hasil verifikasi/validasi usulannya tidak disetujui oleh Kementerian, maka bersedia membayar biaya pendidikan sesuai kelompok UKT yang ditentukan.
4. 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.
5. 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.

Menyetujui,

....., ..... 202..  
Saya yang menyatakan



(Nama Calon Mahasiswa)

(Nama Kepala Keluarga/Wali)