

## PERNYATAAN KESANGGUPAN MEMBAYAR SUMBANGAN PENGEMBANGAN INSTITUSI (SPI)

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : .....  
NIK (Nomor KTP) : .....  
Tempat, tgl Lahir (Umur) : .....  
Pekerjaan : .....  
Alamat Rumah : .....  
Kabupaten/Kota/Provinsi : .....  
Nomor Telpon/ HP : .....

**adalah orang tua/wali dari peserta Seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru jalur penerimaan Ujian Mandiri (UM) Tahun 2019 Politeknik Negeri Semarang:**

Nama : .....  
NISN : .....  
Asal Sekolah : .....  
Program Studi yang dipilih : 1. ....  
2. ....  
3. ....

Menyatakan kesanggupan untuk :

1. Membayar SPI jika dinyatakan diterima sebagai mahasiswa melalui jalur Ujian Mandiri (UM) Tahun 2019 Politeknik Negeri Semarang (tanda silang).
  - a. Pilihan pertama : Rp 10.000.000,-
  - b. Pilihan kedua : Rp 15.000.000,-
  - c. Pilihan Ketiga : Rp 20.000.000,-
2. Membayar SPI secara tunai sekaligus pada saat daftar ulang (registrasi) jalur Ujian Mandiri (UM).
3. Jika mengundurkan diri setelah masa daftar ulang maka dana SPI dan UKT yang dibayarkan tidak akan ditarik kembali.

Demikian pernyataan kesanggupan ini dibuat dengan sebenar-benarnya.

.....  
Peserta Seleksi UM

....., ..... 2019  
Orang Tua/Wali

materai  
6000