

# 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 Seleksi Mandiri Polines  
Konsorsium Politeknik Negeri (SM-KPN) Tahun 2024 Politeknik Negeri Semarang:**

Nama : .....  
NISN : .....  
Asal Sekolah : .....  
Prodi/Kompetensi Keahlian asal SMA/SMK: .....  
Nomor Telpon / HP : .....

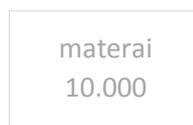
Menyatakan kesanggupan untuk :

1. Membayar SPI jika dinyatakan diterima sebagai mahasiswa melalui jalur SM-KPN Tahun 2024 Politeknik Negeri Semarang (beri tanda silang pada salah satu pilihan SPI di bawah ini\*\*).
  - a. Pilihan pertama : Rp 10.000.000,-
  - b. Pilihan kedua : Rp 15.000.000,-
  - c. Pilihan Ketiga : Rp 20.000.000,-
  - d. Pilihan Keempat : ..... (tuliskan jika memilih lebih dari Rp. 20.000.000,-)
2. Membayar SPI secara tunai sekaligus pada saat daftar ulang (registrasi) jalur SM-KPN.

Demikian pernyataan kesanggupan ini dibuat dengan sebenar-benarnya.

....., ..... 2024

Peserta Seleksi Mandiri Orang Tua/Wali



\*) Diisi dan dipindai (scan) dengan format file .pdf, kemudian diunggah pada saat pendaftaran online.

\*\*) Pilihan yang disilang harus sesuai (sama) dengan pilihan SPI yang Anda pilih pada form pendaftaran online.