

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 :

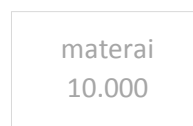
Menyatakan kesanggupan untuk :

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.