

SURAT PERNYATAAN

**KESEDIAAN DAN KESANGGUPAN MEMBAYAR BIAYA MATRIKULASI
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SYIAH KUALA**

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
Alamat :

Dengan ini menyatakan bersedia dan sanggup membayar Biaya Matrikulasi Program Pendidikan Dokter Spesialis pada Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala, sesuai dengan ketentuan yang telah ditetapkan, yaitu sebesar Rp. 1.500.000 (Satu Juta Lima Ratus Ribu Rupiah).

yang akan dilunasi pada saat mendaftar ulang sebagai peserta Program Pendidikan Dokter Spesialis.

Demikian surat pernyataan kesediaan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun.

Banda Aceh,
Pelamar,

Materai
Rp 10.000

.....
(nama & tanda tangan)