**F 4**

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Lengkap dan Gelar | : |  |
| Tempat, Tanggal Lahir | : |  |
| Unit Kerja | : |  |
| Alamat Kantor | : |  |
| Alamat Rumah | : |  |
| NBM | : |  |

menyatakan sanggup mengikuti segala peraturan akademik dan menyelesaikan studi S2 di Program Studi Pascasarjana Universitas Ahmad Dahlan dalam 4 (empat) semester, serta bersedia menyelesaikan dengan biaya sendiri apabila dalam batas waktu tersebut belum selesai. Saya bersedia mendapat sanksi dari Majelis Dikdasmen dan PNF Pimpinan Wilayah Muhammadiyah D.I. Yogyakarta apabila pernyataan ini tidak benar.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dijadikan keterangan seperlunya.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ........................, ......., ............., 2023 |
|  |  |
|  | Hormat Saya, |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | (.............................................................) |
|  | NBM: |
|  |  |