

# SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
Tempat & Tgl. Lahir : .....  
NIM : .....  
No HP : .....  
Nama Orang Tua : .....  
No.KTP Orang Tua : .....  
Pekerjaan Orang Tua : .....  
Alamat Orang Tua : .....  
.....  
No. HP Orang Tua : .....

Menyatakan dengan sesungguhnya,

1. Bahwa saya selaku Mahasiswa Program Studi Profesi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan akan memenuhi persyaratan **Hasil studi semester I dengan Indeks Prestasi (IP) minimal 3,00.**
2. Apabila saya tidak memenuhi persyaratan tersebut pada poin nomor 1, **saya bersedia melepaskan status (mengundurkan diri) sebagai mahasiswa** Program Studi Profesi Apoteker sesuai dengan ketentuan Program Studi Profesi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan tanpa mengajukan tuntutan apapun.

Pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun juga.

Mengetahui, ..... 202...

Orang Tua Yang membuat pernyataan

Materai  
Rp. 10.000

( ..... )

( ..... )

**SURAT PERNYATAAN MEMATUHI TATA TERTIB**



Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : .....

Tempat & Tgl Lahir : .....

No. Induk Mahasiswa : ..... (diisi petugas)

Program Studi : .....

Fakultas : .....

Nama Orang Tua : .....

Pekerjaan Orang Tua : .....

Alamat : .....

.....

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya Mahasiswa Universitas Ahmad Dahlan akan selalu:

1. Mengamalkan ajaran Islam dengan tertib dan teratur, baik di dalam maupun di luar kampus Universitas Ahmad Dahlan.
2. Menjalankan segenap ketentuan/peraturan Universitas Ahmad Dahlan dalam rangka pelaksanaan Tri Dharma Perguruan Tinggi.
3. Belajar dengan tekun dan mematuhi ketentuan/peraturan belajar dan ujian serta bertindak sopan santun terhadap pimpinan, dosen dan karyawan Universitas Ahmad Dahlan.
4. Menjaga nama baik Universitas Ahmad Dahlan dalam arti yang seluas-luasnya.
5. Tidak akan mengadakan/menganjurkan/menghasut yang bersifat demonstratif dengan mengganggu ketenangan dan kenyamanan kampus Universitas Ahmad Dahlan dalam arti luas.

Pernyataan ini saya lakukan dengan ikhlas, dan apabila saya menyalahi/tidak mematuhi kesanggupan saya tersebut, saya bersedia melepaskan kemahasiswaan saya dan bersedia diambil tindakan dengan dikeluarkan dari Universitas Ahmad Dahlan tanpa mengajukan tuntutan apapun.

Yogyakarta, .....  
Yang menyatakan,



(.....)

**SURAT PERNYATAAN BEBAS NARKOBA**

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Yang bertanda tangan di bawah ini saya mahasiswa tahun akademik 2021/2022:

Nama Lengkap :.....

No. Induk Mahasiswa..... (diisi petugas)

Program Studi :.....

Fakultas :.....

Alamat :.....

.....

Dengan ini menyatakan bahwa saat ini dan selama menjadi mahasiswa Universitas Ahmad Dahlan saya tidak akan membuat, menggunakan, dan mengedarkan Narkotik, Psikotropika dan obat-obat berbahaya. Demikian, surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila kemudian hari saya melakukan pengingkaran/pelanggaran saya bersedia menerima sanksi administratif dan akademik sesuai ketentuan Universitas Ahmad Dahlan maupun peraturan dan perundangan yang berlaku.

Yogyakarta, .....

Yang menyatakan,

Tempel  
Materai  
Rp10.000

(.....)