

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBAYAR BIAYA PENDIDIKAN
CALON MAHASISWA BARU UPI JALUR SELEKSI MANDIRI REGULER
TAHUN 2024**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Orang Tua/Wali :
Pekerjaan :
Nomor Telp/HP :
Alamat Rumah :
.....

adalah orang tua/wali dari Peserta Seleksi Mandiri (SM UPI):

Nama :
Nomor Seleksi SM UPI :
Program Studi Pilihan I SM UPI :
Program Studi Pilihan II SM UPI :

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya bersedia membayar biaya pendidikan yang telah ditetapkan oleh Universitas Pendidikan Indonesia; dan
2. Saya akan membayar biaya pendidikan sesuai dengan jadwal pembayaran yang telah ditetapkan oleh Universitas Pendidikan Indonesia.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya atas kesadaran dan penuh rasa tanggung jawab serta tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 2024

Yang membuat pernyataan
Orang Tua/Wali,

Materai R p . 1 0 . 0 0 0

(.....)