



PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rajawali :

Nama Lengkap :

Tempat dan Tanggal Lahir :

Nomor Pokok Mahasiswa :

Mulai Semester Gasal / Genap *) Tahun Akademik 2018 / 2019

Menyatakan dan berjanji dengan sesungguhnya bahwa Saya :

1. Akan menjaga nama baik almamater Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rajawali dan tidak akan menyalahgunakan untuk kepentingan pribadi atau golongan ;
2. Selama mengikuti pendidikan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rajawali tidak akan terlibat baik sebagai pengguna maupun pengedar narkoba, psikotropika, dan/atau zat adiktif lainnya, dan apabila sewaktu-waktu diperlukan bersedia untuk diperiksa ;
3. Akan mematuhi dan tunduk kepada segala peraturan yang berlaku di lingkungan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rajawali ;
4. Bersedia dikenakan sanksi mulai dari peringatan sampai dengan pemberhentian sebagai mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rajawali apabila tidak mematuhi ketentuan yang telah ditetapkan oleh Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rajawali, atau apabila terbukti melanggar pernyataan ini.

Demikian pernyataan ini Saya buat dengan sebenarnya, dalam keadaan sadar, dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bandung,

Yang menyatakan,



(.....)

*) coret yang tidak perlu