

Surat Pernyataan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa :ISTIQOMAH
NIM :B26231491
Prodi :D-3 Farmasi
Nama Perguruan Tinggi :Universitas Setia Budi

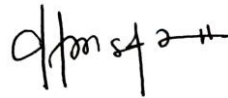
Menyatakan untuk berkomitmen mengikuti program MBKM BKP Pertukaran Pelajaryang diselenggarakan oleh:

Nama Mitra :Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Nasional
Nama Program :Pertukaran Pelajar
Lokasi Kegiatan : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Nasional,
Jl.Raya Solo-Baki, Kwarasan, Sukoharjo
Periode Pelaksanaan :1 September 2024 - 28 Februari 2025

Apabila saya membatalkan keikutsertaan program ini, maka saya bersedia untukmenerima sanksi akademik dari perguruan tinggi sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihakmanapun.

Surakarta,27 Juli 2024
Hormat saya,



Istiqomah
NIM. B26231491