

## Surat Pernyataan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa :OKTAFIA DIAN SAFITRI  
NIM :B26231485  
Prodi :D-3 Farmasi  
Nama Perguruan Tinggi :Universitas Setia Budi

Menyatakan untuk berkomitmen mengikuti program MBKM BKP Pertukaran Pelajar yang diselenggarakan oleh:

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

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

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

Surakarta, 27 Juli 2024  
Hormat saya,



Oktafia Dian Safitri

NIM. B26231485