



YAYASAN GMIM Ds. AZR WENAS

AKADEMI KEPERAWATAN BETHESDA TOMOHON

Alamat : Kamasi Kecamatan Tomohon Tengah 95442

Telp : (0431) 351104, 331147 Fax (0431) 355069

E-mail : akper_bethom@yahoo.co.id Website : akperbethesdatmh.ac.id

Terakreditasi LAM –PTKes sesuai Surat Keputusan nomor : 0584/LAM-PTKes/Akr/Dip/V/2016 tanggal 22 Mei 2016

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA TIDAK HAMIL

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :

Umur : tahun

Tempat / tgl lahir :

Agama / Gol agama : /

Alamat lengkap :

..... kode pos



:

HP :

Dengan ini menyatakan bersedia **"tidak hamil"** selama mengikuti Pendidikan DIII Keperawatan pada :

AKADEMI KEPERAWATAN BETHESDA TOMOHON

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,

Mengetahui :

Orang tua / Wali,

Yang membuat pernyataan,

Meterai Rp. 6.000,-

.....

.....



YAYASAN GMIM Ds. AZR WENAS

AKADEMI KEPERAWATAN BETHESDA TOMOHON

Alamat : Kamasi Kecamatan Tomohon Tengah 95442

Telp : (0431) 351104, 331147 Fax (0431) 355069

E-mail : akper_bethom@yahoo.co.id Website : akperbethesdatmh.ac.id

Terakreditasi LAM –PTKes sesuai Surat Keputusan nomor : 0584/LAM-PTKes/Akr/Dip/V/2016 tanggal 22 Mei 2016

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MENANGGUNG BIAYA PENDIDIKAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :

Umur : tahun

Tempat / tgl lahir :

Agama / Gol agama : /

Pekerjaan :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan atas nama calon mahasiswa : selama mengikuti Pendidikan DIII

Keperawatan di **AKADEMI KEPERAWATAN BETHESDA TOMOHON**

Hubungan dengan calon mahasiswa : Orang tua kandung /orang tua angkat/ Saudara kandung/
Wali : (Opa/Oma/Paman/Bibi/Saudara sepupu/ hub. Lainnya
..... *) (* coret yang tidak perlu)

Alamat lengkap :

 :

HP :

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,

Yang membuat pernyataan,

Meterai Rp. 6.000,-

.....



YAYASAN GMIM Ds. AZR WENAS
**AKADEMI KEPERAWATAN
BETHESDA TOMOHON**

Alamat : Kamasi Kecamatan Tomohon Tengah 95442
Telp : (0431) 351104, 331147 Fax (0431) 355069

E-mail : akper_bethom@yahoo.co.id Website : akperbethesdatmh.ac.id

Terakreditasi LAM –PTKes sesuai Surat Keputusan nomor : 0584/LAM-PTKes/Akr/Dip/V/2016 tanggal 22 Mei 2016

**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIYA MEMATUHI PERATURAN PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :

Umur : tahun

Tempat / tgl lahir :

Jenis kelamin :

Agama / Gol agama :

Alamat lengkap :

..... kode pos

 :

HP :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia dengan sungguh-sungguh untuk mematuhi seluruh peraturan pendidikan di :

AKADEMI KEPERAWATAN BETHESDA TOMOHON

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,

Mengetahui :
Orang tua / Wali,

Yang membuat pernyataan,

meterai Rp. 6.000,-

.....

.....



YAYASAN GMIM Ds. AZR WENAS
**AKADEMI KEPERAWATAN
BETHESDA TOMOHON**

Alamat : Kamasi Kecamatan Tomohon Tengah 95442

Telp : (0431) 351104, 331147 Fax (0431) 355069

E-mail : akper_bethom@yahoo.co.id Website : akperbethesdatmh.ac.id

Terakreditasi LAM –PTKes sesuai Surat Keputusan nomor : 0584/LAM-PTKes/Akr/Dip/V/2016 tanggal 22 Mei 2016

**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA TINGGAL DI ASRAMA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :

Umur : tahun

Tempat / tgl lahir :

Jenis kelamin : L / P

Agama / Gol agama : /

Alamat lengkap :

.....kode pos



:

HP :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia tinggal di asrama selama pendidikan dan mematuhi semua peraturan di asrama :

AKADEMI KEPERAWATAN BETHESDA TOMOHON

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dilaksanakan sebagaimana mestinya.

.....,

Mengetahui :
Orang tua / Wali,

Yang membuat pernyataan,

Meterai Rp. 6.000,-

.....

.....