

**SURAT PERNYATAAN KEBENARAN DOKUMEN
PENERIMAAN MAHASISWA BARU
POLTEKKES KEMENKES JAKARTA II TA 2024-2025**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir:

Pendidikan :

Lulus SMA Tahun :

Jenis Kelamin :

Agama :

Alamat :

No Telepon/HP :

Bersama ini menyatakan bahwa dokumen yang saya sampaikan dalam rangka Seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru Politeknik Kesehatan Kemenkes Jakarta II Tahun Akademik 2024/2025, melalui website resmi www.poltekkesjkt2.ac.id adalah BENAR, sesuai persyaratan dan ketentuan perundang-undangan. Apabila kemudian hari ditemukan dokumen yang tidak benar, maka saya bersedia menerima keputusan Poltekkes Kemenkes Jakarta II MEMBATALKAN KELULUSAN DAN MENCABUT STATUS MAHASISWA SAYA pada seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru Poltekkes Kemenkes Jakarta II Tahun Akademik 2024/2025.

Demikian Surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

.....

Yang membuat pernyataan

Materai 10.000

(.....)