



PANITIA SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU STIKES MAJAPAHIT MOJOKERTO

Kampus : Jl. Raya Gayaman Km. 02 Mojoanyar Mojokerto 61364 Telp/Fax (0321) 329915.
Website : www.stikesmajapahit.ac.id Email: stikesmajapahitmr@gmail.com.

SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN MEMBAYAR BIAYA PENDIDIKAN PRODI MAGISTER KESEHATAN MASYARAKAT

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____
Alamat : _____
No HP : _____
No. Pendaftaran : _____
Program Studi : S2 KESEHATAN MASYARAKAT REGULER

selaku calon mahasiswa baru yang diterima masuk di Stikes Majapahit Mojokerto TA. 2026/27

dengan ini menyatakan :

1. Sanggup membayar UKT (uang kuliah tunggal) sebesar **Rp. 45.000.000,-** dengan ketentuan sebagai berikut :

NO	URAIAN	JUMLAH	KET
1	Pembayaran Awal	Rp 11,250,000	dibayarkan langsung / dalam waktu 1 bulan setelah mendaftar
2	Pembayaran ke-2	Rp 11,250,000	dibayarkan awal smt genap 26/27
3	Pembayaran ke-3	Rp 11,250,000	dibayarkan awal smt ganjil 27/28
4	Pembayaran ke-4	Rp 11,250,000	dibayarkan awal smt genap 27/28

2. Biaya di atas belum termasuk biaya matrikulasi dan wisuda.
3. **Uang yang sudah dibayarkan tidak dapat ditarik kembali dengan alasan apapun.**
4. Semua pembayaran yang diakui oleh pihak Stikes Majapahit adalah yang dibayarkan langsung melalui bag. Keuangan Stikes Majapahit atau bisa ditransfer ke rekening **BNI Cabang Mojokerto a.n Stikes Majapahit No.Rek. 4409471536** (dengan mencantumkan Nama Lengkap, No pendaftaran, dan jurusan).

Demikian surat pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan dipergunakan sebagai mana mestinya. Apabila di kemudian hari saya tidak mematuhi pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku di Stikes Majapahit.

Mojokerto, _____

Materai 10.000

(.....)