



**FORM PERNYATAAN ORANG TUA/WALI**



**PERNYATAAN ORANG TUA/WALI/ WAKIL DARI INSTANSI SPONSOR**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (Orang tua/Wali/ Wakil dari instansi sponsor) : .....  
 Pekerjaan : .....  
 Jabatan dan Instansi bekerja : .....  
 Alamat : .....

adalah Orang Tua/Wali/Wakil dari Instansi Sponsor dari mahasiswa POLITEKNIK MANUFAKTUR BANDUNG dibawah ini:

Nama (mahasiswa) : .....  
 Tempat, Tanggal lahir : .....  
 Alamat : .....

Menyatakan kesanggupan sebagai berikut :

1. Bertanggung jawab sepenuhnya atas sikap dan kelakuan mahasiswa tersebut di atas.
2. Sanggup mengganti segala kerusakan dan kehilangan barang-barang di POLITEKNIK MANUFAKTUR BANDUNG, apabila ternyata disebabkan oleh mahasiswa tersebut diatas.
3. Menerima keputusan dari Direktur POLITEKNIK MANUFAKTUR BANDUNG apabila mahasiswa tersebut harus dikeluarkan dari POLITEKNIK MANUFAKTUR BANDUNG dengan alasan melanggar peraturan yang berlaku, atau prestasi yang buruk.
4. Sanggup membayar biaya pendidikan sebelum semester yang bersangkutan dimulai.

Bandung, .....

Mengetahui:  
Mahasiswa

Yang membuat pernyataan

Materai  
Rp. 10.000

.....

.....

\* Coret yang tidak sesuai.