

SURAT PERNYATAAN BIAYA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jabatan :

Alamat Kantor :

Menrangkan bahawa biaya dari pendidikan berkelanjutan calon mahasiswa Alih Jenjang Prodi Diploma Tiga Akuntansi/ Sarjana Akuntansi/ Sarjana Ekonomi Syari'ah/ Sarjana Manajemen/ Sarjana Keperawatan/ Sarjana Fisioterapi di Universitas Muhamamdiyah Pekajangan Pekalongan, menjadi tanggung jawab pribadi/ Instansi.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

.....,

Yang bertanda tangan

MATERAI 10.000

(.....)

*Coret yang tidak perlu