



SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Lengkap :

Tempat, Tanggal Lahir :

Nomor Induk Kependudukan (NIK) :

Alamat Rumah :

Pendidikan Terakhir :

Bersama ini menyatakan tidak keberatan kuliah di Program Studi

..... Fakultas

Universitas 'Aisyiyah Bandung dalam keadaan hasil rontgen " Scoliosis Vertebrae Thoracalis ", sesuai dengan hasil pemeriksaan tes laboratorium kesehatan kimia farma buah batu, disarankan konsultasi dengan Dokter Spesialis Orthopedi sehubungan dengan melakukan pemeriksaan kesehatan berkala setidaknya 1 tahun sekali dan mengikuti arahan dokter serta menjalani proses terapi skoliosis. Apabila di kemudian hari terdapat persyaratan untuk bekerja di suatu rumah sakit dan/atau instansi yang menetapkan persyaratan kondisi scoliosis menjadi ketentuan kelulusan seleksi pegawai pada institusi tersebut, melalui surat pernyataan ini maka saya tidak akan mempermasalahkan atau menuntut pihak UNISA Bandung.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sejujurnya tanpa ada tekanan dari pihak manapun.

Bandung,

Orang Tua / Wali

Yang memberi pernyataan,

Materai
Rp. 10.000,-
(TTD di atas materai)

.....

.....