



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS AIRLANGGA

PUSAT PENERIMAAN MAHASISWA BARU

Airlangga Convention Center (ACC) Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115

Telp. (031) 5956009, 5956010, 5956013 Fax. (031) 5956027

Email: info@ppmb.unair.ac.id Website: www.ppmb.unair.ac.id

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN DAN KESANGGUPAN MEMBAYAR SUMBANGAN
PENINGKATAN DAN PENGEMBANGAN PENDIDIKAN (SP3)
(TIDAK TERMASUK SOP DAN MATRIKULASI)
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTOR
UNIVERSITAS AIRLANGGA

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : _____

Alamat : _____

Dengan ini menyatakan bersedia dan sanggup dengan sukarela membayar Sumbangan Peningkatan dan Pengembangan Mutu Pendidikan (SP3) Program Pendidikan Doktor Universitas Airlangga sesuai dengan Peraturan Rektor yang berlaku, untuk :

Program Studi Pilihan : _____

Kelas (Dikosongi jika tidak ada): _____

Sebesar : _____

Terbilang : _____

yang akan dilunasi pada saat mendaftar ulang sebagai mahasiswa baru. Nominal

SP3 yang sudah saya isikan **TIDAK DAPAT DIUBAH** dengan alasan apapun

Demikian pernyataan kesediaan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun.



Materai
Rp6.000,-

(nama & tanda tangan)