



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS AIRLANGGA

PUSAT PENERIMAAN MAHASISWA BARU

Airlangga Convention Center (ACC) Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5956009,
5956010, 5956013 Laman: <http://www.ppmb.unair.ac.id> , email: info@ppmb.unair.ac.id

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN DAN KESANGGUPAN MEMBAYAR
UANG KULIAH AWAL (UKA) (TIDAK TERMASUK UKS)
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SUB SPESIALIS
UNIVERSITAS AIRLANGGA**

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : _____

Alamat : _____

No. Hp : _____

Dengan ini menyatakan bersedia dan sanggup dengan sukarela membayar Uang Kuliah Awal (UKA) Program Pendidikan Dokter Sub Spesialis Universitas Airlangga, sesuai dengan Peraturan Rektor yang berlaku, untuk :

Program Studi Pilihan : _____

Sebesar : _____

Terbilang : _____

Dengan ketentuan :

1. Akan dilunasi pada saat mendaftar ulang sebagai mahasiswa baru
2. Nominal UKA yang sudah diisikan TIDAK DAPAT DIUBAH dengan alasan apapun
3. Semua pembayaran (Biaya Registrasi, UKS dan UKA) yang telah dilakukan tidak dapat diminta kembali dengan alasan apapun.

Demikian pernyataan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surabaya, _____
Pendaftar

Materai Rp. 10.000

(nama & tanda tangan)

*) **Besaran UKA minimal** masing-masing prodi dapat dilihat pada website ppmb.unair.ac.id