



UNIVERSITAS AIRLANGGA
PUSAT PENERIMAAN MAHASISWA BARU

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

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN DAN KESANGGUPAN
PROGRAM SARJANA MANDIRI KEMITRAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Orang Tua/Wali : _____
Jabatan/Pekerjaan : _____
Alamat : _____
Nomor Handphone : _____
Email : _____
Bertindak untuk dan atas nama
Nama : _____
Hubungan Keluarga : _____
Program Studi Pilihan 1 : _____
IPI Sebesar : Rp _____
Terbilang : _____
Program Studi Pilihan 2 : _____
IPI Sebesar : Rp _____
Terbilang : _____

Menyatakan dengan sesungguhnya untuk bermitra dan berkomitmen dengan Universitas Airlangga secara kelembagaan dengan ruang lingkup sebagai berikut (pilihan bisa lebih dari satu) :

<input type="checkbox"/>	Program Pemagangan Mahasiswa selama jangka waktu minimal 1 semester*
<input type="checkbox"/>	Program Pendampingan/Konsultasi*
<input type="checkbox"/>	Program Perkuliahan Tamu Praktisi per semester*
<input type="checkbox"/>	Program Kolaborasi Pengabdian Masyarakat*
<input type="checkbox"/>	Program Fasilitas Hilirisasi Produk Penelitian Universitas Airlangga*
<input type="checkbox"/>	Kontribusi Penunjang Sarana Prasarana Pendidikan Universitas Airlangga*

Demikian pernyataan kesanggupan ini dibuat dengan sebenarnya dan penuh rasa tanggung jawab. Jika dikemudian hari ditemui bahwa data /dokumen yang disampaikan tidak benar, maka peserta yang direkomendasikan dibatalkan penerimaannya pada jalur Mandiri Kemitraan Tahun Akademik 2024/2025

Menyetujui,

Yang Menyatakan,
Orang Tua/Wali

Materai Rp. 10.000 dan Cap Perusahaan

(nama & tanda tangan)

(nama & tanda tangan)

Keterangan Tambahan :

- ✓ Bahwa surat kesanggupan ini dapat diajukan secara personal dan mengetahui secara instusional yang dibuktikan dengan tanda tangan pimpinan lembaga/ institusi yang secara hukum mempunyai kapasitas menandatangani untuk bertindak untuk dan atas nama Lembaga/ Instansi terkait sehingga kemitraan ini dapat dilaksanakan secara kelembagaan/ institusional.
- ✓ (*) bisa pilih salah satu atau lebih