

SURAT PERNYATAAN

MAHASISWA BARU ANGGKATAN 35

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat/ Tgl Lahir :

Alamat asal :

Demi Allah, dengan ini saya menyatakan bahwa saya :

1. Sanggup **memenuhi semua ketentuan administrasi akademik dan keuangan** yang telah ditetapkan oleh Program Studi Profesi Apoteker Universitas Islam Indonesia (PSPA UII).
2. Memahami aturan Drop Out (DO), Passing Out (PO) dan **tidak adanya prosedur cuti akademik bagi mahasiswa**
3. Sanggup **melepaskan kontrak** dengan pihak manapun yang dapat mengganggu kegiatan di PSPA UII.
4. Sanggup mengikuti seluruh proses yang diselenggarakan PSPA UII dengan segala **kesungguhan hati, penuh disiplin, dan tepat waktu.**
5. Sanggup menjaga penampilan sesuai ketentuan UII, sebagai berikut :
 - a. Bagi wanita :
Baju muslimah, menutup aurat, longgar (tidak ketat), tidak tipis. Baju atasan panjang, bawahan rok menutup mata kaki, jilbab menutup kepala, rambut, dan dada.
 - b. Bagi Pria :
Bercelana panjang kain (bukan jeans), atasan rapi berupa kemeja yang dimasukkan (bukan kaos atau jeans) dan menggunakan ikat pinggang dan dasi, atau kemeja batik, tidak menggunakan atribut rambut dan mengecat rambut, dan tidak berkaca mata berwarna.
6. Sanggup menjaga penampilan dan pergaulan dengan **mengedepankan kesederhanaan** dan selalu **mengutamakan prestasi**, dilandasi kejujuran dan keikhlasan.
7. Sanggup **menggunakan bahasa Indonesia** dengan baik dan benar, santun, dan bermartabat selama kegiatan akademik, dan tidak menggunakan bahasa daerah selama kegiatan akademik.
8. Sanggup **menjaga nama baik UII**, agama, dan bangsa, dimanapun saya berada.
9. Siap menerima peringatan, sanksi, hingga dikeluarkan dari status mahasiswa PSPA UII, apabila terbukti melanggar ketentuan-ketentuan diatas.

Demikian pernyataan ini saya buat, dengan kesadaran dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta,

Yang menyatakan,

Materai Rp. 6000,-

.....