**Surat Pernyataan Keaslian Dokumen**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Tempat/ Tanggal Lahir : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

No. UPCM\*) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Alamat : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Telp/HP:. . . . . . . . . . . . . . . . . ., email: . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa dokumen yang saya unggah untuk proses seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru (PMB) Program Studi Profesi Apoteker (PSPA) UII adalah sesuai dengan aslinya.

Apabila melanggar ketentuan ini saya sanggup menerima sanksi yang berlaku di UII termasuk gugurnya hak saya dalam proses seleksi PMB PSPA UII angkatan 37.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(di atas materai Rp 6.000,-)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tanda tangan dan Nama Jelas

*Diperoleh setelah melakukan pendaftaran di admisi.uii.ac.id\*)*