SURAT PERNYATAAN

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

Yang bertanda tangan dibawah ini, sebagai calon mahasiswa baru Univ. YARSI Semester Ganjil Tahun Akademik 2021/2022:

1. Nama Mahasiswa : …….....
2. No. Ujian Masuk : …….....
3. Fakultas : **Pascasarjana Program Studi Magsiter Sains Biomedis**
4. Alamat Lengkap : …….....
   .....
   .....
   .....
5. Nomor Telepon : ……..……
6. Nomor Ponsel : ……..……

Dengan ini menyatakan sebagai berikut :

1. Memenuhi ketentuan kewajiban calon mahasiswa baru
2. Memenuhi kewajiban membayar biaya pendidikan yang terdiri dari biaya Program Pengenalan Kehidupan Kampus Bagi Mahasiswa baru (PKKMB), Sumbangan Penyelenggaraan Pendidikan (SPP), dan Biaya Penyelenggaraan Pendidikan (BPP) sesuai ketentuan pada Surat Edaran Rektor Nomor 006/INT/SE/REK/UY/I/2021 tentang Pembayaran Biaya Pendidikan Mahasiswa Baru Program Pascasarjana Universitas YARSI Tahun Akademik 2021/2022
3. Biaya SPP wajib dibayarkan keseluruhan dan dilunasi pada semester I
4. Rincian besaran biaya pendidikan adalah sebagai berikut:

Tabel 1. Pembayaran Lunas Pendidikan Semester I Program Magister Sains Biomedis (dalam Rupiah)

No	Fakultas / Prog.Studi	PKKMB	SPP	BPP	Total	Batas Akhir Pembayaran
1	Umum	900.000	3.750.000	8.000.000	12.650.000	20 (duapuluh) hari kerja setelah tanggal pengumuman penerimaan
2	Intern	900.000	3.250.000	6.500.000	10.775.000	

Tabel 2. Pembayaran Cicilan Biaya Pendidikan Mahasiswa Baru Semester Ganjil Program Magister Sains Biomedis (dalam Rupiah)

No	Fakultas / Prog.Studi	Pendaftaran Ulang		Batas Akhir Pembayaran Cicilan			
		PKKMB	Cicilan I	II 8 Okt 2021	III 5 Nov 2021	IV 3 Des 2021	V 30 Des 2021
1	Umum	900.000	2.350.000	2.350.000	2.350.000	2.350.000	2.350.000
2	Intern	900.000	1.950.000	1.950.000	1.950.000	1.950.000	1.950.000

5. Masa studi bagi mahasiswa Program Pascasarjana adalah 2 (dua) tahun akademik atau 4 (empat) semester dan paling lama adalah 4 (empat) tahun akademik atau 8 (delapan) semester
6. Selama masa studi tersebut, biaya pendidikan berlaku sesuai ketentuan BPP Program Pascasarjana Sains Biomedis (sesuai tabel 3)

Tabel 3. Biaya Pendidikan Semester II-IV Program Magister Sains Biomedis (dalam Rupiah)

No	Fakultas/Prog.Studi	SPP	BPP
1	Umum	3.750.000	8,000,000
2	Intern	3.250.000	6,500,000

7. Setiap keterlambatan penyelesaian pendidikan di semester V – VIII dibebankan biaya sebesar pembayaran per semester yang terdiri dari SPP dan BPP tanpa melihat jumlah SKS (sesuai tabel 3)
8. Membayar biaya tesis sebesar
   a. Mahasiswa Umum Rp. 5.000.000
   b. Mahasiswa Intern Rp 3.500.000

Apabila ternyata kami tidak memenuhi ketentuan sesuai pernyataan kami tersebut, berarti *otomatis mengundurkan diri dari Universitas YARSI.*
Demikianlah pernyataan ini kami buat tanpa paksaan orang lain dan untuk digunakan dimana perlu.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

Jakarta,

Mengetahui,

UNIVERSITAS YARSI

dr. Miranti Pusparini, MPd(Ked)
Wakil Rektor I

Yang membuat pernyataan,

Meterai Rp. 10.000,-

(……..…..)
Calon Mahasiswa

SURAT PERJANJIAN

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama orang tua/wali : ……..
Alamat Lengkap : ……..
RT……../RW…..…
Kelurahan……..
Kota …….....Kode Pos : ……
No. Telp :……No. Fax ……

Sebagai orang tua/wali calon mahasiswa baru Fakultas …….…..Universitas YARSI Tahun Akademik 2020/2021 tersebut :

Nama Siswa : ……..
No. Tes Ujian Masuk : ……..
Fakultas : ……..Program Studi…….
Alamat Lengkap : ……..
RT…..…/RW…..…
Kelurahan……..
Kota …….....Kode Pos : ……
No. Telp :……No. Fax ……

Dengan ini menyatakan **akan memenuhi segala ketentuan dan peraturan yang berlaku di lingkungan Universitas YARSI**:

Demikianlah pernyataan ini kami buat tanpa paksaan orang lain dan untuk digunakan dimana perlu.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

Jakarta,

Mengetahui, Yang membuat pernyataan,

Materai
Rp.6000

dr.Miranti Pusparini, M.Pd (Ked) (…..…….…….…..) (……..……..)
Wakil Rektor I Nama Orang Tua /Wali Calon mahasiswa

SURAT PERJANJIAN

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ……

Mahasiswa Fakultas : ……

NPM / No Ujian : ……..……..

Alamat Lengkap : ……
RT:……... / RW:…….Kel:……..
Kode Pos :……
No. Telp.:…… No.Fax :……..

Dengan ini menyatakan sebagai berikut :

1. Tidak akan menggunakan dan mengedarkan Narkoba dan obat-obatan PSIKOTROPIKA;
2. Tidak akan menjadi peminum Minuman Keras (MIRAS);
3. Tidak akan merokok dilingkungan kampus dan fasilitas pendidikan Universitas YARSI;
4. Bersedia menerima sanksi/hukuman yang dijatuhkan oleh Rektor apabila melanggar larangan tersebut;

Demikianlah pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan orang lain.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

..... Jakarta,

Mengetahui, **Yang membuat pernyataan,**

Materai
Rp.6000

…… ……..

Nama Orang Tua / Wali **Nama Mahasiswa**

Mengetahui,

Direktur SPS