**SURAT PERNYATAAN**

**JIKA LOLOS PENERIMA KIP-K**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NISN :

Tempat, Tanggal Lahir :

Tempat Tinggal :

Nama Sekolah Asal :

Email :

Nomor HP/WA :

Dengan ini menyatakan bahwa :

Apabila saya dinyatakan lolos sebagai penerima Program Kartu Indonesia Pintar Kuliah (KIP-K) tahun 2023 pada Universitas Jambi kemudian saya tidak mengontrak perkuliahan pada semester I (Satu) tanpa ada surat pengunduran diri, maka saya bersedia dikenakan sanksi berupa SMA/SMK/MA asal sekolah saya akan di ***blacklist*** untuk pendaftar program KIP-K pada tahun berikutnya selama 1 tahun.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat secara sadar tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Jambi, ………, 2023

Mengetahui,

Kepala Sekolah (nama sekolah) , Yang Membuat Pernyataan,

Nama Kepala Sekolah Nama Siswa

NIP. NISN.