



# INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG

## DIREKTORAT PENDIDIKAN NON REGULER

Jalan Tamansari No. 64 Bandung 40116, Telp/Fax: +6222 20543871, email: [ditdik.nr@itb.ac.id](mailto:ditdik.nr@itb.ac.id)  
website: <http://ditdik-nr.itb.ac.id/>

---

### **Surat Pernyataan Masa Studi**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_  
Nomor Seleksi : \_\_\_\_\_  
Sub Program Studi : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Telp : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya bersedia/tidak bersedia\*) menyelesaikan masa studi PS PPI jalur RPL dalam waktu 1 (satu) semester. Jika saya melebihi batas waktu tersebut, maka saya bersedia untuk mengikuti prosedur yang berlaku di Institut Teknologi Bandung.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

\*) coret yang tidak perlu

\_\_\_\_\_

(di atas materai Rp. 6000,-)

\_\_\_\_\_  
Tanda tangan dan nama jelas