



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
POLITEKNIK NEGERI MEDAN

Jl. Almamater No. 1 Kampus USU, Medan 20155, Indonesia

Telp. (061) 8210436, 8211235, Fax : (061) 8215845

<http://www.polmed.ac.id> e-mail : [polmed@polmed.ac.id](mailto:polmed@polmed.ac.id), [info@polmed.ac.id](mailto:info@polmed.ac.id)

**SURAT PERNYATAAN MAHASISWA BARU CALON PENERIMA BANTUAN  
BIAYA PENDIDIKAN KIP-KULIAH SNMPTN TAHUN 2021**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :

No. KTP :

Alamat Lengkap :

No.Pendaftaran :

Mengusulkan untuk mendapatkan KIP-Kuliah dari Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan. Apabila KIP-Kuliah saya tidak tervalidasi, maka saya bersedia untuk membayarkan seluruh biaya yang diwajibkan sebagai mahasiswa Politeknik Negeri Medan.

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

Medan, Maret 2021

Yang membuat pernyataan,

Mengetahui,  
Orang tua/wali,

Materai  
10000

.....  
(Nama Jelas & Lengkap)

.....  
(Nama Jelas & Lengkap)

