

**SURAT PERNYATAAN
TIDAK HAMIL SELAMA MENGIKUTI PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini

- 1. Nama :
- 2. Asal Sekolah/Instansi :
- 3. Tempat/Tanggal Lahir :
- 4. Jenis Kelamin :
- 5. Alamat Rumah/Instansi :

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya : Tidak hamil selama mengikuti pendidikan.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....

Yang Menyatakan,

Materai Rp. 6.000,-

.....

Keterangan :

*) Coret yang tidak perlu.