

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

No. Pendaftaran :

Program Studi Pilihan :

Dengan ini menyatakan bahwa

1. Saya sanggup menyerahkan berkas persyaratan mahasiswa baru sesuai ketentuan yang berlaku
2. Saya sanggup menyerahkan hasil pemeriksaan kesehatan berupa Surat Keterangan Dokter dengan rincian sebagai berikut:
 - a. Fakultas Seni Pertunjukan : Sehat paru-paru, THT, tidak gagu, gagap, dan cacat fisik yang dapat mengganggu proses studi. Khusus untuk Program Studi Tari, Teater, Pendidikan Seni Pertunjukan, Seni Pedalangan disyaratkan tidak buta warna menurut Dokter spesialis
 - b. Fakultas Seni Rupa: Tidak buta warna menurut Dokter spesialis, tidak gagu, gagap, dan cacat fisik yang dapat mengganggu proses studi
 - c. Fakultas Seni Media Rekam: Tidak buta warna menurut Dokter spesialis, tidak cacat fisik yang dapat mengganggu proses studi
3. Surat Keterangan Dokter di atas beserta berkas lain yang dipersyaratkan akan saya serahkan sesuai jadwal yang ditetapkan
4. Jika saya tidak dapat menyerahkan berkas-berkas dimaksud sampai pada batas pengumpulan atau terdapat hasil pemeriksaan kesehatan dan berkas persyaratan yang tidak memenuhi ketentuan, saya sanggup mengundurkan diri dan dicabut haknya sebagai mahasiswa ISI Yogyakarta

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

..... ,

Materai 10.000

(.....)