

**PERNYATAAN SANGGUP MEMBAYAR BIAYA PENDIDIKAN
DENGAN BIAYA MANDIRI**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama Lengkap :
NIP/NO Yayasan :
Jabatan :
Jenis Kelamin :
Alamat Rumah :
:
Kota Kabupaten :
Provinsi :
No HP :

Menyatakan bahwa kalau saya diterima menjadi mahasiswa Pascasarjana Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang Tahun Akademik...../.....

1. Saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan selama saya belajar di Pascasarjana
2. Sponsor saya akan menanggung seluruh biaya pendidikan saya selama saya belajar di Pascasarjana

.....,2016

Materai 6000

(.....)