



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS**
Kampus Limau Manis Padang 25163 Telp.(0751) 71088
Fax (0751) 71089 E-mail : feunand@gmail.com Website: fekon.unand.ac.id

Nomor Lulus Fakultas :

Nomor Lulusan Universitas :

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa data yang tercantum dalam ijazah yang akan saya terima / data alumni untuk wisuda ke- Tahun Akademik/..... adalah :

Nama	
Nomor Induk Mahasiswa	
Tempat / Tgl. Lahir	
Jurusan / Program Studi	
No Hp Mahasiswa	
Agama	
Fakultas	
Jenis Kelamin	
Status Perkawinan	
Negeri Asal	
Pekerjaan (Bagi yang sudah bekerja)	
Alamat Sekarang	
Tanggal Lulus	
Lama Studi	
IPK / Predikat Lulus	
Judul Skripsi	
Dosen Pembimbing	
Asal SMA/SMU/SMK	
Nama Orang Tua	
Pendidikan Orang Tua	
Alamat Orang Tua	
Pekerjaan Orang Tua	

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, dengan ketentuan apabila terdapat kekeliruan dalam pengisian adalah tanggung jawab saya sendiri.

Mengetahui
An. Wakil Dekan 1
Kasi Akademik dan Kemahasiswaan

Padang,.....

Mahasiswa yang bersangkutan

Materai 10.000

(.....)
NIM.