



## Universitas Fajar

Jl. Prof. Abdurrahman Bassalamah (Ex. Jl. Recing Center) No/101 Makassar  
Telp. (0411) 447508 – 459938. Fax. (0411) 441119. Email: info@unifa.ac.id

---

### SURAT PERNYATAAN

#### Biro Keuangan Universitas Fajar

**Saya yang bertanda tangan dibawah ini :**

N a m a : .....

Nomor Peserta : .....

Program Studi : .....

**Orang tua/Wali Mahasiswa**

N a m a : .....

Pekerjaan : .....

Nomor Telpon : .....

Alamat : .....

**Menyatakan :**

1. Telah mengetahui jumlah dan sistem pembayaran uang pendidikan pada Universitas Fajar (UNIFA).
2. Bersedia melakukan pendaftaran ulang dengan melakukan pembayaran sesuai jumlah yang tertuang dalam Surat Pengumuman Lulus.
3. Bersedia tidak meminta kembali seluruh pembayaran jika saya mengundurkan diri dari UNIFA.
4. Bersedia melakukan pembayaran setiap semester dengan melunasinya sebelum penyelenggaraan Ujian Tengah Semester (UTS). Jika tidak melunasi maka saya bersedia untuk tidak mengikuti UTS dan dinyatakan Tidak Lulus mata kuliah pada semester berjalan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 2019

Mengetahui,  
Orang Tua/Wali Mahasiswa,

Mahasiswa,

(.....)

(.....)