KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA
Jalan Rumah Sakit Fatmawati, Pondok Labu, Jakarta Selatan 12450
Telepon (021) 7656971, Fax. (021) 7656904
Laman: www.upnvj.ac.id, e-mail: upnvj@upnvj.ac.id

SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN MENYELESAIKAN STUDI
PADA PROGRAM MAGISTER MANAJEMEN SAMPAI TESIS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : ……

No. Peserta : ……

Tempat tanggal lahir : ……

Alamat : ……

Email : ……

Telp/HP : ……

Menyatakan berkomitmen dan menyanggupi akan menyelesaikan studi [ ] * Lulus Masa Studi Normal 4 Semester atau [ ] * lulus masa studi maksimal 8 Semester pada Prodi Magister Manajemen sampai dengan TESIS sesuai waktu yang sudah ditentukan. Untuk itu, saya bersedia memenuhi kewajiban dan persyaratan yang ditetapkan oleh Fakultas Ekonomi dan Bisnis UPN Veteran Jakarta. Demikian pernyataan kesanggupan ini saya buat dengan sadar, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta , …..,……, ……
Yang Menyatakan

materai 10.000

…….

*Pilih salah satunya