

**Contoh Format Surat Keterangan Sumber Pembiayaan (Program Reguler)**  
**SURAT KETERANGAN SUMBER PEMBIAYAAN**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Golongan :

Adalah Orang Tua / Wali / Suami / Istri dari peserta seleksi Program Pendidikan Dokter Spesialis Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat atas nama :

Nama :

Program studi pilihan :

Dengan ini menyatakan bahwa :

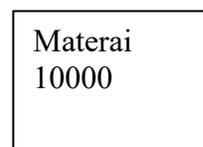
1. Apabila peserta seleksi diatas dinyatakan lulus dan diterima, maka saya bersedia dan sanggup membayar biaya pendidikan tepat waktu sesuai ketentuan Universitas Lambung Mangkurat.
2. Apabila peserta seleksi diatas adalah penerima atau calon penerima beasiswa, maka saya bersedia membayar biaya pendidikan secara mandiri sesuai dengan jadwal yang ditentukan jika proses pendaftaran beasiswanya dinyatakan gagal atau dihentikan proses pemberian bantuan dana dari lembaga pemberi beasiswa atau jika dana bantuan beasiswa belum turun saat periode pembayaran yang ditentukan.

Demikian, pernyataan ini dibuat atas kesadaran sendiri tanpa ada tekanan dari pihak manapun dan akan saya penuhi sesuai dengan yang saya nyatakan.

Mengetahui,

-----,--/--/----

ttd



ttd

Nama Peserta Seleksi

Nama Pembuat Pernyataan

\*coret yang tidak perlu

## Contoh Format Surat Keterangan Sumber Pembiayaan (Program Khusus)

### SURAT KETERANGAN JAMINAN BIAYA UNTUK MELANJUTKAN PENDIDIKAN

Nomor :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP/No.Induk Pegawai :

Pangkat/ Gol :

Jabatan

Instansi :

Alamat Instansi :

dengan ini memberikan Surat Jaminan Biaya kepada :

Nama :

NIP/No.Induk Pegawai :

Pangkat/ Gol :

Jabatan :

Untuk mengikuti Program Pendidikan Dokter Spesialis Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat, Program Studi (Obstetri dan Ginekologi/Ilmu Bedah/Pulmonologi/Ilmu Kesehatan Anak/Anestesiologi/Ilmu Penyakit Dalam/Orthopaedi dan Traumatologi)\*

Demikian surat ini diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

-----,--/--/-----

Jabatan Atasan,

Materai 10000
------------------

Nama Pimpinan,  
NIP/No. Induk Pegawai

\*coret yang tidak perlu