



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS TIDAR

Alamat : Jalan Kapten Suparman 39 Magelang 56116

Telp. (0293) 364113 Fax. (0293) 362438

Laman : www.untidar.ac.id Surel : admin@untidar.ac.id

**PERNYATAAN KESANGGUPAN, PATUH TERHADAP PERATURAN
YANG ADA DI UNIVERSITAS TIDAR DAN BEBAS NARKOBA
(Mahasiswa Program Sarjana dan Diploma III)**

Yang bertanda-tangan di bawah ini :

Nama :
Jalur masuk :
Nomor peserta :
NPM (diisi pada saat registrasi) :
Program studi :
Fakultas :
Tempat & tanggal lahir :
Nomor Telp/HP :
Alamat sesuai KTP :

Setelah dinyatakan diterima sebagai mahasiswa Universitas Tidar tahun akademik 2019/2020 dengan penuh kesadaran dan bertanggungjawab menyatakan sebagai berikut:

1. Bersedia mematuhi segala perundang-undangan serta ketentuan Negara Republik Indonesia.
2. Bersedia mematuhi segala norma, etika, tata krama, peraturan dan ketentuan yang berlaku di Universitas Tidar.
3. Bersedia menjaga kondisi ketenteraman di lingkungan kampus dan tidak akan melakukan pelanggaran non akademik dan kriminal.
4. Bersedia mengetahui, memahami dan menaati ketentuan-ketentuan yang tertuang di dalam Peraturan Akademik Universitas Tidar.
5. Tidak pernah menggunakan narkoba dan tidak akan terlibat dalam penyalahgunaan narkoba dan zat adiktif dalam bentuk apa pun.
6. Senantiasa berupaya memajukan dan menjaga integritas civitas akademika Universitas Tidar.

Apabila saya tidak menaati pernyataan ini saya sanggup menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku, termasuk dikeluarkan sebagai mahasiswa Universitas Tidar.

Magelang,

Orang tua/ Wali

Mengetahui / menyetujui Mahasiswa ybs

Materai Rp. 6.000

(.....)

(.....)

Catatan : Diisi dengan bollpoint tinta hitam dan huruf cetak.