**SURAT PERNYATAAN**

**TIDAK SEDANG MENERIMA BEASISWA DARI SUMBER LAIN**

Yang bertanda tangan di bawah ini Mahasiswa STIEBI Prana Putra Lubuklinggau :

Nama :

NIM :

Program Studi : **MANAJEMEN**

Tempat Tanggal Lahir :

NO HP :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak sedang menerima beasiswa dari Sumber/Lembaga/Instansi/Yayasan manapun.

Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh kesadaran, tanpa paksaan dan tekanan dari pihak manapun. Saya bersedia mengembalikan dana beasiswa, apabila saya terbukti juga menerima beasiswa dari Sumber/Lembaga/ Instansi/Yayasan lainnya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk persyaratan permohonan bantuan mahasiswa kurang mampu terdampak covid 19 dari Pemerintah Kota Lubuklinggau tahun 2020.

Lubuklinggau, Okober 2020

Yang menyatakan

Materai 6.000

Nama.

NIM.