

## **SURAT PERNYATAAN RESIDENSI**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

No. Registrasi : .....

Pekerjaan : .....

Alamat : .....

.....

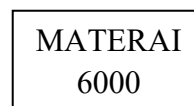
.....

Dengan ini menyatakan bahwa saya sanggup menjalankan residensi secara penuh (*Full time*) pada Program Studi Doktor Teknik Mesin / Teknik Dirgantara / Ilmu dan Teknik Material \*) FTMD-ITB bila saya diterima menjadi mahasiswa Program Studi Doktor.

Apabila saya melanggar pernyataan di atas, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan aturan yang berlaku di Program Studi Doktor FTMD-ITB.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya.

Bandung, .....



( ..... )

\*) Coret yang tidak perlu