

SURAT PERNYATAAN RESIDENSI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

No. Registrasi :

Pekerjaan :

Alamat :

.....

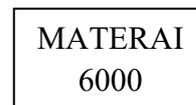
.....

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