



YAYASAN GEREJA MASEHI INJILI DI MINAHASA
DOMINEE ALBERTUS ZAKARIAS RUNTURAMBI WENAS
**AKADEMI KEPERAWATAN
BETHESDA TOMOHON**

Alamat : Kamasi Kecamatan Tomohon Tengah 95442

Telp. (0431) 351104, 351147, Fax (0431) 355069

E-mail : akper_bethom@yahoo.co.id Website : akperbethesdatmh.ac.id

Terakreditasi BAN-PT sesuai Surat Keputusan Nomor: 477/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2018 tanggal 20 Desember 2018
Terakreditasi LAM –PTKes sesuai Surat Keputusan nomor : 0305/L AM-PTKes/Akr/Dip/VI/2019 tanggal 29 Juni 2019

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA TIDAK HAMIL

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :

Umur : tahun

Tempat / tgl lahir :

Agama / Gol agama : /

Alamat lengkap :

..... kode pos



:

HP :

Dengan ini menyatakan bersedia **"tidak hamil"** selama mengikuti Pendidikan DIII

Keperawatan pada :

AKADEMI KEPERAWATAN BETHESDA TOMOHON

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh untuk dipergunakan
sebagaimana mestinya.

.....,

Mengetahui :

Orang tua / Wali,

Yang membuat pernyataan,

Meterai Rp. 10.000,-



YAYASAN GEREJA MASEHI INJILI DI MINAHASA
DOMINEE ALBERTUS ZAKARIAS RUNTURAMBI WENAS

AKADEMI KEPERAWATAN BETHESDA TOMOHON

Alamat : Kamasi Kecamatan Tomohon Tengah 95442

Telp. (0431) 351104, 351147, Fax (0431) 355069

E-mail : akperbethom@yahoo.co.id Website : akperbethesdatmh.ac.id

Terakreditasi BAN-PT sesuai Surat Keputusan Nomor: 477/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2018 tanggal 20 Desember 2018

Terakreditasi LAM –PTKes sesuai Surat Keputusan nomor : 0305/L AM-PTKes/Akr/Dip/VI/2019 tanggal 29 Juni 2019

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MENANGGUNG BIAYA PENDIDIKAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :

Umur : tahun

Tempat / tgl lahir :

Agama / Gol agama : /

Pekerjaan :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan atas nama calon

mahasiswa : selama mengikuti Pendidikan DIII

Keperawatan di **AKADEMI KEPERAWATAN BETHESDA TOMOHON**

Hubungan dengan : Orang tua kandung /orang tua angkat/ Saudara kandung/

calon mahasiswa Wali : (Opa/Oma/Paman/Bibi/Saudara sepupu/ hub. Lainnya

..... *) (* coret yang tidak perlu)

Alamat lengkap :



:

HP :

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,

Yang membuat pernyataan,

Meterai Rp. 10.000,-

.....



YAYASAN GEREJA MASEHI INJILI DI MINAHASA
DOMINEE ALBERTUS ZAKARIAS RUNTURAMBI WENAS
**AKADEMI KEPERAWATAN
BETHESDA TOMOHON**

Alamat : Kamasi Kecamatan Tomohon Tengah 95442

Telp. (0431) 351104, 351147, Fax (0431) 355069

E-mail : akper_bethom@yahoo.co.id Website : akperbethesdatmh.ac.id

Terakreditasi BAN-PT sesuai Surat Keputusan Nomor: 477/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2018 tanggal 20 Desember 2018
Terakreditasi LAM –PTKes sesuai Surat Keputusan nomor : 0305/L AM-PTKes/Akr/Dip/VI/2019 tanggal 29 Juni 2019

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MEMATUHI PERATURAN PENDIDIKAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :

Umur : tahun

Tempat / tgl lahir :

Jenis kelamin :

Agama / Gol agama :

Alamat lengkap :

..... kode pos

 :

HP :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia dengan sungguh-sungguh untuk mematuhi seluruh peraturan pendidikan di :

AKADEMI KEPERAWATAN BETHESDA TOMOHON

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,

Mengetahui :

Orang tua / Wali,

Yang membuat pernyataan,

meterai Rp. 10.000,-



YAYASAN GEREJA MASEHI INJILI DI MINAHASA
DOMINEE ALBERTUS ZAKARIAS RUNTURAMBI WENAS
**AKADEMI KEPERAWATAN
BETHESDA TOMOHON**

Alamat : Kamasi Kecamatan Tomohon Tengah 95442

Telp. (0431) 351104, 351147, Fax (0431) 355069

E-mail : akper_bethom@yahoo.co.id Website : akperbethesdatmh.ac.id

Terakreditasi BAN-PT sesuai Surat Keputusan Nomor: 477/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2018 tanggal 20 Desember 2018

Terakreditasi LAM –PTKes sesuai Surat Keputusan nomor : 0305/L AM-PTKes/Akr/Dip/VI/2019 tanggal 29 Juni 2019

**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA TINGGAL DI ASRAMA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :
Umur : tahun
Tempat / tgl lahir :
Jenis kelamin : L / P
Agama / Gol agama : /
Alamat lengkap :
.....kode pos
 :
HP :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia tinggal di asrama selama pendidikan dan mematuhi semua peraturan di asrama :

AKADEMI KEPERAWATAN BETHESDA TOMOHON

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dilaksanakan sebagaimana mestinya.

.....,

Mengetahui :
Orang tua / Wali,

Yang membuat pernyataan,

Meterai Rp. 10.000,-