Lampiran form 2

**SURAT PERNYATAN KESANGGUPAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

|  |  |
| --- | --- |
| Nama | :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIM | :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fakultas/Jurusan | :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tempat/Tgl Lahir | :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Jenis Kelamin | :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Alamat | :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

menyatakan bahwa saya :

Bersedia dan sanggup menyelesaikan Program PPTQ sampai akhir semester II dan menghafal Al-Qur’an minimal 1 Juz per semester selama menjadi peserta penerima Program KIP Kuliah, jika tidak dapat memenuhi target maka siap digantikan oleh orang lain.

Demikian surat pernyataan ini saya perbuat dengan sebenarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Jika di kemudian hari saya ingkar dari pernyataan dan saya siap keluar dari penerima program Kartu Indonesia Pintar (KIP) Kuliah.

Cirebon, 2020
Yang Menyatakan,

*Tulis nama jelas*

NIM