

**SURAT PERNYATAAN**  
**(Khusus Fakultas Kedokteran)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

**Nama** : .....  
**Nomor Registrasi /NPM** : .....(diisi oleh petugas)  
**Fakultas/Program Studi** : **Kedokteran/Pendidikan Dokter**  
**Alamat** : .....  
**Nomor Telepon** : .....

Dengan ini menyatakan bahwa apabila saya diterima menjadi mahasiswa Universitas Tarumanagara, saya akan mentaati semua peraturan, kebijakan, dan norma yang berlaku di lingkungan Universitas Tarumanagara, antara lain :

1. Menjaga citra Universitas Tarumanagara sebaik-baiknya dengan tidak mengucapkan perkataan dan/atau perbuatan merugikan, merusak, atau menghilangkan nama baik Universitas Tarumanagara ;
2. Mentaati pedoman penguduran diri baik sebagai mahasiswa baru maupun mahasiswa lama yang diatur oleh PD.PMB dan Keputusan Rektor ;
3. Mentaati ketentuan administrasi akademik yang berlaku di Universitas Tarumanagara ;
4. Mentaati ketentuan administrasi keuangan, yaitu : pembayaran Sumbangan Pengembangan Pendidikan (SPP) yang ditetapkan oleh Yayasan serta Biaya Penyelenggaraan Pendidikan (BPP), uang sks, uang registrasi, uang bipekskur, dan kewajiban keuangan lainnya yang besarnya ditetapkan dengan keputusan Rektor. Apabila persyaratan dan ketentuan lain (akademis, kemahasiswaan dsb) dipenuhi tetapi saya belum menyelesaikan studi dalam lima tahun/sepuluh semester, maka saya bersedia membayar uang BPP dan biaya mata kuliah per blok yang ditetapkan sesuai dengan angkatan tahun berikutnya ;
5. Memahami bahwa Universitas Tarumanagara mewajibkan mahasiswa untuk menempuh kegiatan intrakurikuler ;
6. Memahami bahwa keikutsertaan dalam kegiatan ekstrakurikuler termasuk kegiatan organisasi mahasiswa adalah bersifat sukarela ;
7. Tidak akan terlibat dalam penggunaan/pengedaran narkotika atau obat terlarang lainnya (dalam hal ini saya bersedia sewaktu-waktu diperiksa secara medis), dan tidak akan melakukan perjudian, tindakan kekerasan, perkelahian, atau tindakan tercela lainnya ;
8. Apabila saya :  
    Pada akhir semester IV tidak berhasil menyelesaikan (lulus) 6 Blok kurikulum pengetahuan dasar kedokteran yang diberikan pada semester I dan II ;  
    maka saya bersedia menerima keputusan berupa pemutusan studi (drop out) dari Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara ;
9. Batas waktu maksimal yang diperkenankan yaitu 14 semester untuk tahap S.Ked dan 6 semester untuk tahap Profesi.

Apabila saya melanggar pernyataan tersebut di atas, saya bersedia dikeluarkan secara tidak hormat dari status mahasiswa Universitas Tarumanagara.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan penuh rasa tanggungjawab, dalam keadaan sadar serta sehat jasmani dan rohani, tidak didasarkan atas paksaan dari pihak manapun, dan dapat dijadikan bukti selama saya menjadi mahasiswa Universitas Tarumanagara.

Jakarta,  
Mengetahui dan menyetujui  
Orang tua/wali calon mahasiswa

Yang membuat pernyataan

Materai  
Rp. 6000

-----  
Tanda tangan & nama lengkap

-----  
Tanda tangan & nama lengkap

1. Surat Pernyataan ini diserahkan ke Biro Adak pada saat meminta Nomor Pokok Mahasiswa (NPM)
2. Surat Pernyataan ini bagian dari PERATURAN UNIVERSITAS TARUMANAGARA