

**SURAT PERNYATAAN  
KONDISI KESEHATAN FISIK DAN ROHANI**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : .....

NIK : .....

Alamat : .....

No.Handphone : .....

Wali dari :

Nama : .....

NIK : .....

Alamat : .....

No.Handphone : .....

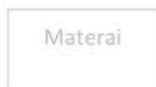
Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Putra/ putri kami **tidak memiliki keterbatasan fisik (buta warna, tuna rungu, dan tuna wicara)** yang dapat mengganggu psoses belajar, interaksi social, dan aktivitas fisik
2. Putra/ putri kami **tidak mengalami kelainan kejiwaan** yang dapat mengganggu psoses belajar, interaksi social, dan aktivitas fisik

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan penuh tanggung jawab sebagai salah satu syarat untuk mengikuti proses belajar di STIKes Utama Abdi Husada Tulungagung, Apabila dikemudian hari didapatkan hal-hal yang tidak sesuai dengan pernyataan diatas maka kami bersedia menerima konsekwensi yang diberikan oleh STIKes Utama Abdi Husada Tulungagung

Wali Calon Mahasiswa

Tulungagung, - -  
Calon Mahasiswa Baru



(.....)

(.....)