**PERNYATAAN KESANGGUPAN STUDI**

**PROGRAM MAGISTER SISTEM INFORMASI – FILKOM UB**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Instansi\*) :

dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa jika saya diterima sebagai mahasiswa Program Magister Sistem Informasi, Fakultas Ilmu Komputer, Universitas Brawijaya pada Tahun Akademik 2025/2026, maka saya sanggup untuk:

1. menjalani dan menyelesaikan proses studi sesuai ketentuan masa studi,
2. memenuhi segala kewajiban biaya sesuai aturan yang diberlakukan oleh Program Studi yang dibebankan kepada saya,
3. memenuhi segala aturan akademik dan administratif yang ditetapkan oleh Program Studi berikut segala konsekuensinya jika dilanggar.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

- - 25

Pendaftar,

Materai

Rp. 10.000,-

Nama terang dan tanda tangan

*\*) jika ada*

*Catatan: - Tulis dengan huruf balok dan menggunakan tinta hitam*