**PERNYATAAN SUMBER BIAYA**

**PROGRAM MAGISTER SISTEM INFORMASI – FILKOM UB**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

NIP/NIK\*) :

Jabatan\*) :

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 bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan program magister saya.

Instansi saya menanggung seluruh biaya pendidikan program magister saya.

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

- - 25

Menyetujui, Pendaftar,

Pimpinan Instansi/Lembaga

Materai

Rp. 10.000,-

Nama terang dan tanda tangan Nama terang dan tanda tangan

*\*) jika ada*

*Catatan: - Beri tanda silang (X) pada pilihan yang sesuai*

*- Tulis dengan huruf balok dan menggunakan tinta hitam*