SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DOKUMEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

Program Studi / Jurusan :

Alamat (Sesuai KTP) :

No Hp :

Dengan ini menyatakan bahwa seluruh dokumen yang saya lampirkan pada permohonan Peningkatan Prestasi Non Akademik Sekolah Tinggi Agama Islam Negeri Bengkalis Tahun 2023 adalah benar sesuai dengan aslinya.

Apabila dikemudian hari terbukti data yang saya berikan tidak sesuai dengan aslinya maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan aturan yang berlaku.

Bengkalis,......../........../2023

Yang membuat pernyataan,

 Materi 10000

Nama...............................

NIM..................................