

SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MENANGGUNG BIAYA PENDIDIKAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini ,

Nama : YUNITA PUSPASARI RACHMAWATI
NIP : 19850622 202221 2 003
Pangkat / Golongan : Perawat Terampil
Jabatan : Perawat Pelaksana
Satuan Kerja : IRNA 1 RSUD Dr. Saiful Anwar Malang

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya bersedia menanggung biaya pendidikan sendiri selama mengikuti Pendidikan S1 Keperawatan dan Profesi (Ners).

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan penuh tanggung jawab.

Malang, 07 Februari 2023
Yang membuat pernyataan,



YUNITA PUSPASARI RACHMAWATI