

## **SURAT PERNYATAAN BEBAS NARKOBA**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : .....

Tempat, tanggal lahir : .....

Agama : .....

No. Ujian : .....

Prodi Pilihan : .....

Alamat : .....

No Telp/Handphone : .....

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya tidak pernah dan tidak terlibat dalam penggunaan Obat-Obatan Terlarang, Narkotika, Zat Adiktif, dan Psikotropika.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, apabila pernyataan saya ini ternyata dikemudian hari tidak benar, maka saya bersedia digugurkan sebagai mahasiswa/i Poltekkes Tanjungkarang sesuai dengan peraturan yang berlaku.

....., .....2020

Orang Tua / Wali

Calon Mahasiswa

Materai  
6000

(.....)

(.....)