



AKADEMI MARITIM NUSANTARA

Jl. Kendeng No. 307 CILACAP 53223, Telp. (0282) 5070154 Fax. (0282) 540565

Web : www.amn.ac.id ; E-mail : amncilacap@gmail.com

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
No. Telp/HP :
No. Tes/Pendaftaran :
Nama Orang Tua :
No. Telp/HP Orang Tua :
Alamat :
.....

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia dan sanggup untuk :

1. Mematuhi segala peraturan dan tata tertib yang berlaku bagi seluruh Taruna Akademi Maritim Nusantara Cilacap.
2. Melaksanakan tugas-tugas dan kewajiban sebagai Taruna menurut ketentuan yang berlaku di Akademi Maritim Nusantara Cilacap.
3. Belum menikah dan sanggup tidak menikah selama mengikuti pendidikan di Akademi Maritim Nusantara Cilacap.
4. Melengkapi berkas-berkas pendaftaran yang dibutuhkan.

Bilamana di kemudian hari saya melakukan perbuatan yang tidak sesuai dengan peraturan dan tata tertib yang berlaku, saya bersedia menerima segala sanksi yang dikenakan oleh Akademi Maritim Nusantara Cilacap.

Demikian pernyataan ini, saya buat dengan sesungguhnya atas kesadaran sendiri tanpa dipaksa oleh siapapun atau paksaan dari pihak manapun.

Dibuat di : Cilacap

Pada tanggal : 20...

Yang menyatakan,

Mengetahui

Orang Tua / Wali

Meterai

Rp. 10.000 ,-
.....
.. ..