



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN
FAKULTAS ILMU TARBIYAH DAN KEGURUAN**

Jl. Willièm Iskandar Pasar V Telp. 6615683 - 6622925 Fax. 6615683 Medan Estate 203731,
Email ; fitk@uinsu.ac.id

SURAT PERNYATAAN

NAMA : _____
NIM : _____
JURUSAN : _____
ALAMAT DI MEDAN : _____
ALAMAT DI KAMPUNG : _____
NO. HP/TLP : _____
NO. HP ORANG TUA/WALI : _____

Benar saya telah mengambil **TOGA/TOPI WISUDA** untuk acara Wisuda Sarjana Fakultas Ilmu Tarbiyah dan Keguruan UIN Sumatera Utara Medan dengan **uang jaminan** sebesar **Rp. 150.000,- (Seratus lima puluh ribu rupiah)** dan pengambilan TOGA/TOPI WISUDA mulai pada tanggal **13 Juli 2018-16 Juli 2018**, pada jam 09.00 s/d 16.00WIB dan jika tidak saya kembalikan pada tanggal **20 Juli 2018** maka saya **bersedia membayar denda** sebesar **Rp. 50.000,- (Lima puluh ribu rupiah)** dengan kelipatan setiap hari keterlambatan saya mengembalikan TOGA/TOPI WISUDA.

Demikian Surat Pernyataan ini saya perbuat dengan sebenarnya.

Medan, Juli 2018
Yang Membuat Pernyataan

NIM.