



UNIVERSITAS MEGAREZKY

ADMISI DAN PROMOSI

Alamat : Kampus Jl. Antang Raya No. 43 Telp 0411-492401 / 496401 Fax 496614
Website: <https://www.unimerz.ac.id/> | Email : info@unimerz.ac.id

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Tempat/ Tanggal Lahir :
Alamat :
ID Pendaftar :
NIM :
Program Studi :

Menyatakan kesediaan dipindahkan pada program studi lain (*yang tidak mensyaratkan buta warna*), apabila hasil tes kesehatan yang saya lakukan nantinya dinyatakan **buta warna**. Demikian Surat Pernyataan ini Saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

..... 2025

Materai
10.000

(.....)