



## SURAT PERNYATAAN

Nama Lengkap :.....  
Tempat/Tanggal lahir :.....  
Jenis Kelamin :.....  
Alamat calon mahasiswa:.....  
Nomor Hanphone :.....  
Alamat Email :.....  
Fakultas :.....  
Program Studi :.....  
Nomor Formulir :.....

Sebagai persyaratan Penerimaan Mahasiswa Baru Universitas Nasional yang belum dapat dilaksanakan karena Pandemi Coronavirus Disease 2019 (Covid-19), maka dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Saya tidak pernah memakai dan/atau berhubungan/tersangkut dengan penggunaan, pengedaran dan/atau penjualan narkoba atau jenis obat-obatan lainnya yang dilarang oleh Undang-Undang;
2. Saya bersedia melakukan Tes Narkoba dan/atau Tes Bebas Narkoba yang dilaksanakan oleh Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Setelah Pandemi (Covid-19) dinyatakan berakhir oleh Pemerintah RI dan/atau setelah perkuliahan sudah dimulai secara normal;
3. Jika hasil tes urine yang dilakukan oleh pejabat yang diberikan kewenangan oleh UNAS menyatakan bahwa saya positif mengkonsumsi narkoba atau jenis obat-obatan terlarang, saya bersedia di Drop Out/dikeluarkan sebagai mahasiswa Universitas Nasional;
4. Saya bersedia memenuhi persyaratan yang belum terpenuhi dan akan diserahkan kepada pihak universitas melalui unit yang diberikan kewenangan oleh UNAS setelah kondisi dinyatakan normal.
5. Saya akan patuh terhadap aturan proses pendaftaran dan peraturan-peraturan lainnya yang diberlakukan di Universitas Nasional;

Yang membuat pernyataan,

Mengetahui Orang Tua/Wali,

Meterai 6.000,-

(.....)

(.....)