



UNIVERSITAS AIRLANGGA
Pusat Penerimaan Mahasiswa Baru
PROGRAM PENDIDIKAN MAGISTER PSIKOLOGI PROFESI

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN DAN KESANGGUPAN MEMBAYAR SUMBANGAN
PENINGKATAN DAN PENGEMBANGAN PENDIDIKAN (SP3)
PROGRAM PENDIDIKAN MAGISTER PSIKOLOGI PROFESI
FAKULTAS PSIKOLOGI UNIVERSITAS AIRLANGGA**

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : _____

Alamat : _____

Dengan ini menyatakan bersedia bersedia dan sanggup dengan sukarela membayar Sumbangan Peningkatan dan Pengembangan Mutu Pendidikan (SP3) Program Pendidikan Magister Psikologi Profesi Fakultas Psikologi Universitas Airlangga, sesuai dengan Peraturan Rektor yang berlaku, yaitu:

Sebesar : _____

Terbilang : _____

Yang akan dilunasi pada saat mendaftar ulang sebagai mahasiswa baru.

Demikian pernyataan kesediaan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surabaya, _____
Pelamar



(nama & tanda tangan)