

SURAT PERNYATAAN

Yang Bertanda Tangan Dibawah ini, Saya :

- Nama :
- NIM :
- Program Studi :
- No. Wa :
- Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya akan melakukan VAKSIN DOSIS KEDUA pada :

- Tgl/bulan/tahun :

Berikut ini saya lampirkan dokumen pendukung sebagai bukti atas pernyataan yang saya buat (Melampirkan Bukti Vaksin Pertama). Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Mengetahui,
Orang Tua/Wali

.....

.....,.....2022
Yang Membuat Pernyataan
meterai 10000

.....