### **PERNYATAAN TENTANG SUMBER BIAYA**

 Yang bertanda tangan di bawah ini :

 Nama

 NIP

 Jabatan

 Instansi

Menyatakan bahwa, jika saya telah diterima sebagai mahasiswa program strata 2 di Program Studi Magister Administrasi Bisnis, Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya Tahun Akademik …………… / …………. maka,

Saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Studi Magister Administrasi Bisnis, Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya

Instansi saya menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Studi Magister Administrasi Bisnis, Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya

Seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Studi Magister Administrasi Bisnis, Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya akan ditanggung oleh pemberi beasiswa/sponsor

Saya berharap memperoleh beasiswa dari

 - - 20......

 Menyetujui

 Pimpinan Instansi/Lembaga/Sponsor, Pelamar,

 Tanda Tangan & Nama Terang Tanda Tangan & Nama Terang

Catatan : - Beri tanda silang (X) pada pilihan yang sesuai

* Tulis dengan huruf balok dan sebaiknya menggunakan tinta hitam

 S2-FIA/04