

SURAT PERNYATAAN
SANGGUP OPERASI LASIK

1. Yang bertanda tangan dibawah ini :

- a. Nama Lengkap :
- b. Tempat/ Tgl lahir :
- c. NIK :
- d. Jenis Kelamin :
- e. Orang Tua/Wali :
- f. Alamat :
- g. Mata Minus / Silinder : kanan : kiri :

MENYATAKAN

- 2. Bahwa saya sanggup melaksanakan Operasi Lasik dengan biaya sendiri / diluar tanggungan Sekolah Tinggi Meteorologi Klimatologi dan Geofisika.
- 3. Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Mengetahui
Orang Tua / Wali

....., 2022
Yang membuat Pernyataan

MATERAI
10.000,-

.....

.....