

**PENGUMUMAN**  
No. : 294/H2-2c/22.06.2020

**BAGI MAHASISWA REGULER**

**ANGKATAN TAHUN**

**2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018 dan 2019**

Kami sampaikan bahwa persyaratan untuk dapat mengikuti **Ujian Akhir Semester ( UAS ) / UKAD IV Semester Genap Tahun Akademik 2019 / 2020**, mulai tanggal 01 – 11 Juli 2020, adalah melunasi kewajiban pembayaran keuangan, bagi yang belum melunasi masih diberikan kesempatan waktu sebagai berikut :

1. **Mahasiswa Angkatan Tahun 2019** yang belum melakukan pembayaran angsuran pendidikan sampai dengan bulan **Juni 2020**.
2. **Mahasiswa Angkatan Tahun 2018 dan tahun sebelumnya** yang belum melakukan pembayaran **SPP Tetap Semester Genap TA 2019 / 2020**.

Masih diberi kesempatan untuk **membayar** melalui **Bank BNI** nomor Rekening : **3581009033** atas nama **Yayasan Pendidikan Setia Budi**, pada tanggal :

- Fakultas Farmasi (semua angkatan) : **23 sampai dengan 27 Juni 2020**
- Non Fakultas Farmasi (semua angkatan): **23 sampai dengan 30 Juni 2020**

dengan mengirim photo Bukti Pembayaran dari Bank BNI dan melampirkan Surat Pernyataan dengan mengunduh di web Universitas Setia Budi [www.setiabudi.ac.id](http://www.setiabudi.ac.id) (di menu unduhan) :

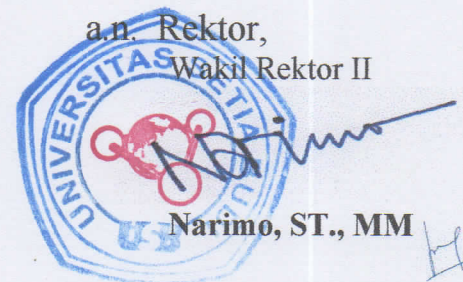
- Angkatan Tahun 2019 : Surat Pelanggaran ( Angsuran Bulanan )
- Angkatan Tahun Non 2019 : Surat Pernyataan ( SPP Tetap )

kemudian Bukti Pembayaran dan Surat Pernyataan tersebut dikirim via email ke [birokeuangansb@gmail.com](mailto:birokeuangansb@gmail.com)

Demikian pengumuman disampaikan untuk diperhatikan. Terima kasih.

Surakarta, 22 Juni 2020

a.n. Rektor,  
Wakil Rektor II



**Narimo, ST., MM**

Tembusan disampaikan kepada Yth. :

1. Rektor ( Sebagai Laporan )
2. Bendahara Badan Pelaksana Harian YPSB.
3. Para Ketua Program Studi di lingkungan USB.

# SURAT PELANGGARAN



Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....

N I M : .....

Program Studi / Fakultas : .....

Alamat dan No.Telp/HP : .....

dengan ini mengakui kesalahan terlambat melakukan **Pembayaran SPP Tetap atau Angsuran Pendidikan \*)** : .....

dengan alasan : .....

Untuk selanjutnya, saya berjanji akan melakukan pembayaran SPP Tetap atau angsuran pendidikan sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan, apabila dikemudian hari tidak menepati jadwal yang telah ditetapkan maka saya bersedia menerima sanksi.

Surakarta, ..... 2020

Menyetujui,  
Orang Tua / Wali

Pemohon,  
Mahasiswa



.....

\*) Coret salah satu