

FORMULIR PERNYATAAN CALON MAHASISWA/I
SELEKSI PENERIMAAN CALON MAHASISWA/I
MANDIRI POLITEKNIK PELAYARAN SUMATERA BARAT TAHUN 2026

NAMA LENGKAP :
 TEMPAT/TANGGAL LAHIR :
 NO KTP/NIK KK :
 JENIS KELAMIN :
 AGAMA :
 ALAMAT :

 NO HP :
 EMAIL :

 GELOMBANG :

NO	PERNYATAAN
1	Saya bersedia menyetujui dan tidak menuntut hasil Seleksi Penerimaan Calon Mahasiswa/i Jalur Mandiri Politeknik Pelayaran Sumatera Barat Tahun Akademik 2026/2027.
2	Saya bersedia dikeluarkan apabila terbukti melakukan pemalsuan identitas/dokumen atau tidak memenuhi persyaratan pendaftaran/seleksi.
3	Saya sampai saat ini belum pernah menikah secara adat, hukum agama dan negara dan/atau hamil dan/atau melahirkan.
4	Saya bersedia untuk tidak menikah selama mengikuti proses seleksi Penerimaan Calon Mahasiswa/i Jalur Mandiri Politeknik Pelayaran Sumatera Barat
5	Saya bersedia untuk menaati segala peraturan yang berlaku pada Politeknik Pelayaran Sumatera Barat.
6	Saya bersedia untuk diberhentikan dengan tidak hormat jika melakukan tindakan kriminal antara lain mengkonsumsi dan atau menjual belikan narkoba, melakukan tindak kekerasan (perkelahian, pemukulan, pengeroyokan, perundungan dan lain-lain), melakukan tindakan asusila atau penyimpangan seksual.
7	Saya bersedia membayar biaya pendidikan yang telah ditetapkan oleh Politeknik Pelayaran Sumatera barat.
8	Saya akan membayar biaya pendidikan sesuai dengan jadwal pembayaran yang telah ditetapkan oleh Polteknik Pelayaran Sumatera barat
9	Saya tidak pernah terlibat dan bersedia tidak akan pernah terlibat dalam penggunaan dan/atau pendistribusian obat-obatan terlarang, narkoba, zat adiktif dan psikotropika.
10	Saya bersedia mengisi formulir anamnesa dan menceritakan segala Riwayat penyakit yang diderita, kecelakaan yang pernah dialami, cacat bawaan serta adanya kelainan.
11	Saya bersedia untuk dilakukan pemeriksaan Kesehatan fisik secara menyeluruh ((termasuk pengambilan urine dan darah untuk pemeriksaan HbsAg, BUN, Creatinin, Pemeriksaan Narkoba, HIV, Tes Kehamilan untuk perempuan) serta pemeriksaan EKG, Audiometri dan Foto Thorax oleh RS / Dokter yang ditunjuk BPSPDM Perhubungan dalam rangka pemeriksaan Kesehatan.
12	Saya setuju berkas hasil pemeriksaan lengkap catatan medik hasil pemeriksaan kesehatan tetap disimpan oleh Pihak Sekolah yang dituju dan menjadi hak Panitia Seleksi Penerimaan Taruna/i .

NO	PERNYATAAN
13	Saya setuju hasil pemeriksaan kesehatan yang dilakukan oleh RS/ Dokter yang ditunjuk oleh BPSPDM Perhubungan bersifat final dan hasil pemeriksaan ini tidak dipertentangkan dengan hasil pemeriksaan lain diluar yang dilakukan oleh RS/Dokter selain tersebut diatas.
14	Saya setuju diberikan sanksi pidana atau dikeluarkan dari Pendidikan apabila memberikan petunjuk yang keliru tentang kesehatan yang dapat membahayakan diri sendiri dan orang lain yang pada akhirnya dapat merugikan Negara.
15	Saya setuju hasil pemeriksaan kesehatan sesuai STATUS PRESENT (kondisi kesehatan pada saat pemeriksaan kesehatan dilakukan).
16	Saya setuju untuk melepas Kawat Gigi jika diterima sebagai Taruna/taruni.
17	Saya menyatakan bahwa saya tidak memiliki Riwayat buta warna parsial maupun total.
18	Saya memiliki tinggi badan yang memenuhi persyaratan yang telah ditentukan dalam pengumuman penerimaan Jalur Mandiri Politeknik Pelayaran Sumatera Barat Tahun 2026.
19	Saya menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa saya : ☐ Tidak Bersedia pindah ke program studi yang saya pilih. ☐ Bersedia pindah ke program studi yang saya pilih <i>*Bubuhkan centang pada checkbox</i>

Saya menyatakan bahwa keterangan jawaban yang saya isi sudah benar dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Apabila di kemudian hari ternyata ditemukan bahwa Saya memberikan keterangan jawaban yang tidak sesuai dengan keadaan yang sebenarnya, Saya bersedia dikeluarkan dari Politeknik Pelayaran Sumatera Barat tanpa mengajukan keberatan.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Mengetahui Orang Tua

....., tanggal

Yang membuat pernyataan

Materai Rp.10.000,-

(.....)

(.....)