**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM)**

**TIDAK BUTA WARNA**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| Tempat/Tanggal Lahir | : |  |
| Nomor KTP | : |  |
| Alamat | : |  |

Sehubungan dengan pendaftaran Seleksi Penerimaan Calon Taruna/I (SIPENCATAR) Jalur Non Pola Pembibitan Gelombang II Politeknik Pelayaran Sumatera Barat Tahun Akademik 2024/2025, dengan ini menyatakan bahwa Saya tidak memiliki riwayat buta warna baik parsial maupun total.

Apabila di kemudian hari ternyata ditemukan bahwa surat pernyataan yang Saya tandatangani tidak sesuai dengan keadaan yang sebenarnya, Saya bersedia dikeluarkan dari Politeknik Pelayaran Sumatera Barat tanpa mengajukan keberatan.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………, tanggal …………. |
| Mengetahui Orang Tua/Wali(………………………………..) | Yang membuat pernyataanMaterai Rp.10.000,-(……………………………….) |