



Kepada Yth.
Office of Admission
President University

Tanggal : _____

Hal: **SURAT KONFIRMASI RENCANA PEMBAYARAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini , _____ (Nama Orang Tua/Wali) dari

Nama Calon Mahasiswa : _____

Nomer Registrasi : _____

Program Studi : _____

Beasiswa : _____

Tahun Akademik : _____

menyatakan bahwa saya tidak dapat melakukan pembayaran cicilan pertama, sebesar

Rp _____ (terbilang _____)

berdasarkan LoA [Letter of Acceptance] Batas Akhir Pembayaran President University dengan alasan :

Oleh karena itu, saya mengajukan **Perpanjangan Jadwal Waktu Pembayaran**, selambat-lambatnya pada _____ (tanggal).

Saya mengetahui bahwa hal ini adalah kebijaksanaan “khusus dan terbatas” President University, oleh sebab itu, saya akan melakukan pembayaran sebelum tanggal jatuh tempo sesuai yang saya ajukan.

Saya menyatakan, apabila pembayaran tidak dilakukan selambat-lambatnya pada tanggal jatuh tempo (tanpa keterangan lebih lanjut), saya bersedia kesempatan mendapatkan **BEASISWA** tersebut, **akan diberikan kepada orang lain**.

Terima kasih,

Orang Tua

Nama

Hubungan dengan mahasiswa : _____

Telp. : _____

Hp : _____

Email (jika ada): _____