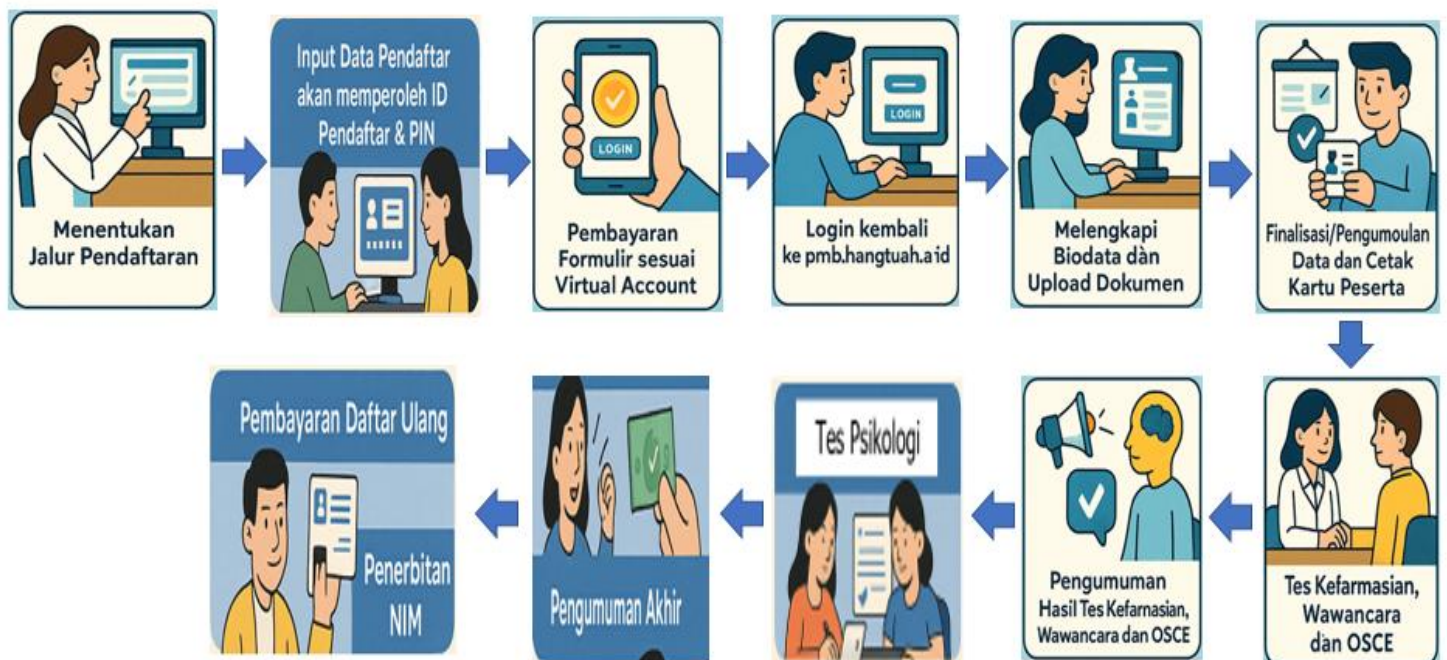


Prosedur Pendaftaran

Pendaftaran mahasiswa baru Universitas Hang Tuah diselenggarakan **secara online** dengan langkah-langkah sebagai berikut:

1. Membuka laman <http://pmb.hangtuah.ac.id>.
2. Cari Jenjang Profesi Pendidikan Profesi Apoteker
3. Melakukan proses **Daftar Sekarang** (Registrasi Awal).
4. Membayar ke Bank **BNI / BTN** atas nama: **UNIVERSITAS HANG TUAH**, No. Rekening: **sesuai dengan Virtual Account yang didapatkan peserta pada saat daftar. Pembayaran bisa melalui teller, ATM BNI, ATM BTN, ATM Bersama atau Mobile Banking Lainnya.**
5. Melakukan **Login** (Registrasi Lanjut) di <http://pmb.hangtuah.ac.id> dengan **ID Pendaftar dan PIN** setelah melakukan pembayaran poin 4.
6. Isi data, Upload berkas sampai dengan Pengumpulan data/Finalisasi Pendaftar.
7. **Cetak Kartu Peserta.**
8. Melaksanakan Tes sesuai jadwal pada Kartu peserta

ALUR PENDAFTARAN PEMERIMAAN MAHASISWA BARU JALUR PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER UNIVERSITAS HANG TUAH





SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN DAN KESANGGUPAN MEMBAYAR
SUMBANGAN PEMBANGUNAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

Alamat : _____

Sebagai Wali Calon Mahasiswa dari:

Nama : _____

Lulusan : _____

dengan ini menyatakan bersedia dan sanggup dengan sukarela membayar Uang Sumbangan Pembangunan Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker (PSPPA) Universitas Hang Tuah, Sebesar Rp.

Terbilang :

**Tabel Sumbangan Minimal terdapat pada Brosur Biaya Pendidikan*

Demikian pernyataan kesediaan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun.

Calon Mahasiswa

Surabaya, _____
Orang tua / Wali,

Materai
Rp. 10.000,-

(nama & tanda tangan)

(nama & tanda tangan)

SURAT PERNYATAAN
Penempatan Praktik Kerja Profesi Apoteker
(PKPA)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :

Nomor Induk Kependudukan :

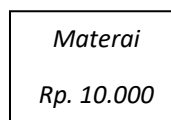
ID Pendaftar :

Asal Perguruan Tinggi :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia ditempatkan di lokasi Praktik Kerja Profesi Apoteker (PKPA) manapun, sesuai dengan lokasi yang ditetapkan oleh Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker Universitas Hang Tuah.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya, dan bersedia menerima segala konsekuensi apabila di kemudian hari terbukti ada pernyataan yang tidak benar.

Calon Mahasiswa



Nama Lengkap



SURAT PERNYATAAN
KESANGGUPAN MEMBAYAR UANG KULIAH TUNGGAL
(UKT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

Alamat : _____

Sebagai Wali Calon Mahasiswa dari:

Nama : _____

Lulusan : _____

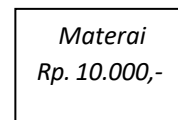
dengan ini menyatakan bersedia dan **sanggup tidak mengangsur** dalam membayar **Uang Kuliah Tunggal (UKT)** Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker Universitas Hang Tuah, Sebesar **Rp. 25.000.000,-/Semester**.

Demikian pernyataan kesediaan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun.

Calon Mahasiswa

Surabaya,

Orang tua / Wali,



(nama & tanda tangan)

(nama & tanda tangan)



SURAT PERNYATAAN
TIDAK SEDANG MENEMPUH PENDIDIKAN
STRATA (S2) MAGISTER MAUPUN STRATA (S3) DOKTOR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Tempat/Tgl Lahir:

Alamat :

No. KTP/NIK :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya **tidak sedang menempuh pendidikan Strata 2 (S2) maupun Strata 3 (S3)** di perguruan tinggi manapun, baik di dalam maupun di luar negeri.

Surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun. Apabila di kemudian hari pernyataan ini tidak benar, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

....., 20....

Yang membuat pernyataan,

Materai Rp10.000

(.....)