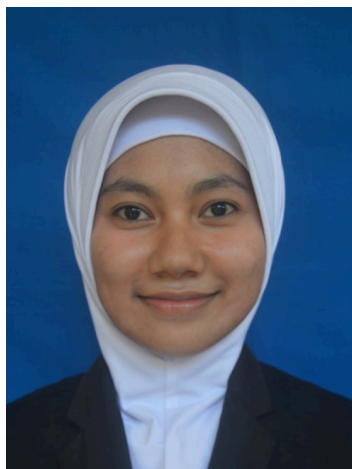


**NOMOR PESERTA**

426500590

NAMA SISWA

WA ODE ELSI

NISN

0086790732

SEKOLAH

SMA NEGERI 1 LOGHIA

KABUPATEN/KOTA

Kab. Muna

PROVINSI

Prov. Sulawesi Tenggara

Pilihan PTN & Program Studi**PILIHAN 1**17511045 - KEPERAWATAN S1
UNIVERSITAS HALUOLEO**PILIHAN 2**17511020 - PENDIDIKAN DOKTER S1
UNIVERSITAS HALUOLEO**Pernyataan**

Saya menyatakan bahwa data yang saya isikan dalam formulir pendaftaran SNBP 2026 adalah benar dan saya bersedia menerima ketentuan yang berlaku di Perguruan Tinggi dan Program Studi yang saya pilih. Saya bersedia menerima sanksi pembatalan penerimaan di PTN yang saya pilih apabila melanggar pernyataan ini.



ttd.

(_____).

Nama Lengkap