



**KEMENTERIAN AGAMA RI**  
**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI RADEN INTAN LAMPUNG**  
**UPT PUSAT MA'HAD AL-JAMI'AH**

Alamat : Jl. Letkol H. Endro Suratmin Sukarame Bandar Lampung 35131  
Telp. (0721) 780887 Faks: (0721)780422 Email: mahad@radenintan.ac.id

**SURAT PERNYATAAN**

*Bismillahirrahmanirrahim*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama\* : .....bin/binti.....  
Tempat/Tgl Lahir : ..... / .....  
Fak/Jur/Smt : .....  
No. Hp/WA : .....  
Alamat Rumah : .....  
Hp Orangtua\*\* : .....

menyatakan siap menjadi mahasantri di Ma'had al-Jami'ah UIN Raden Intan Lampung pada Tahun Akademik 2020/2021 dengan pernyataan kesanggupan sebagai berikut :

1. Patuh dan hormat kepada Pimpinan, Pengasuh, Pembina, Asatidz, Musyrif/Musyrifah, Mu'allim/Mu'allimah dan Pengurus Asrama, serta melaksanakan dengan sebaik-baiknya segala bimbingan dan arahan Mudir/Kepala Ma'had al-Jami'ah dalam segala gerak dan bidang tanpa membantah;
2. Menaati segala peraturan, tata tertib serta kebijakan yang ditetapkan oleh Mudir/Kepala Ma'had al-Jami'ah dengan penuh kepatuhan dan kedisiplinan;
3. Memenuhi dengan sebaik-baiknya segala kewajiban terkait administrasi, pembayaran uang sewa asrama dan lain-lain dengan melunasinya di awal masuk asrama;
4. Sanggup mengikuti dan melaksanakan program pendidikan dan pengajaran dengan penuh ketekunan, keikhlasan dan kedisiplinan;
5. Tidak merokok, mengkonsumsi narkoba, dan hal-hal lain yang terlarang menurut ajaran agama dan adat;
6. Jika saya hendak meninggalkan Ma'had al-Jami'ah untuk sesuatu dan lain hal selama tinggal di asrama, saya bersedia meminta izin kepada Mudir atau yang mewakili dan tidak akan melampui batas izin yang telah diberikan dengan alasan apapun;
7. Apabila saya tidak dapat dan/atau dianggap tidak dapat menepati janji-janji tersebut di atas, maka saya bersedia menerima tindakan apapun dari pimpinan, pengasuh dan pengurus Ma'had al-Jami'ah.
8. Dalam hal saya mengundurkan diri dan atau dikeluarkan dari asrama karena pelanggaran yang saya lakukan, maka saya siap menerimanya tanpa kompensasi pengembalian uang asrama yang telah dibayarkan.

Demikian, dan atas terkabulnya permohonan ini diucapkan terimakasih.

Mengetahui,  
Orangtua/Wali,

Bandar Lampung, ..... 2020  
Calon Mahasantri,

**Materai 6000**

.....  
Menyetujui  
Mudir/Kepala,

**Muhammad Nur, M.Hum**  
NIP. 19810415201101 1005

\* Diisi nama lengkap beserta nama Bapak

\*\* Nomor Hp Orangtua/wali wajib diisi