

SURAT PERNYATAAN KESEHATAN MENTAL

Yang bertanda tangan di bawah ini:

*)Unduh surat ini. Diisi dengan tulis tangan dan bermaterai Rp10.000,- kemudian upload/unggah di spmb.atmi.ac.id

Nama (Orang tua/Wali) :
Tempat, Tanggal Lahir :
Alamat :
Pekerjaan :
No. Identitas (KTP/SIM) :

Orang tua / wali dari :

Nama (Calon Mahasiswa) :
Tempat, Tanggal Lahir :
Asal Sekolah :

Dengan ini menyatakan dengan sebenar - benarnya bahwa:

- 1) Putra/putri atau perwalian saya berada dalam **kondisi kesehatan mental yang baik**, mampu berpikir jernih, mengendalikan emosi, dan mengambil keputusan secara sadar.
- 2) Putra/putri atau perwalian saya **tidak sedang dalam pengaruh obat-obatan terlarang, alkohol, maupun gangguan psikologis** yang dapat mempengaruhi kemampuan putra/putri perwalian saya untuk bekerja, belajar, atau mengambil keputusan.
- 3) Putra/putri atau perwalian saya **tidak mengalami gejala – gejala psikologis** seperti:
 - Cemas berlebihan
 - Halusinasi
 - Perubahan suasana hati ekstrem (*mood swing*)
 - Kesulitan konsentrasi
 - Gangguan tidur yang berat
 - Dorongan untuk menyakiti diri sendiri atau orang lain

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan ini tidak benar, saya bersedia putra/putri atau perwalian saya dikeluarkan dan menerima segala konsekuensi sesuai ketentuan dan peraturan yang berlaku di Politeknik ATMI Surakarta.

*)Catatan:

- i. *Semua data dan informasi yang ditulis di Surat Pernyataan ini adalah benar.*
- ii. *Menyatakan bahwa kondisi sehat, jika selama proses pembelajaran terjadi gejala kesehatan bersedia dirawat atau keluar dari Politeknik ATMI.*
- iii. *Menyatakan bahwa siap menerima hasil dari setiap tahap dari proses seleksi sampai diterima menjadi mahasiswa/i tanpa gugatan.*

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

....., 20....

Yang membuat pernyataan,

Materai Rp10.000,-

(.....)

Tanda tangan dan nama orang tua/wali