



FORMULIR USULAN BEASISWA

Periode Tahun 2017

I. DATA PRIBADI

Nama Mahasiswa : _____
 Nomor Registrasi : _____
 Program Studi : _____
 Semester / tahun ke : ____ / tahun ke / jumlah sks :
 Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) : _____
 Skripsi / TA : Belum/ sedang)* menyusun bab :.....
 Nomor rekening : bank :
 Nomor KTP :
 Tempat dan tanggal lahir : _____
 Agama :
 Alamat Rumah (asal) : _____
 Kode Pos
 Telp./HP
 Alamat tinggal sekarang / Kost : _____
 Telp. / HP
No hp yang bisa dihubungi untuk info beasiswa :
 Judul proposal PKM* : _____
 Nama beasiswa yang diinginkan : 1 baru / perpanjang yang ke kali)*
 Pengalihan ke Beasiswa lain : Bersedia / tidak)*
 Pernah mendapat beasiswa : (Sebutkan) dari bulan s.d. bulan dan tahun
 (sebut nama beasiswa) 1 s/d tahun
 2 s/d tahun
 Pernah cuti kuliah : s/d tahun

II. DATA ORANG TUA

Nama Ayah : _____
 Hidup / Wafat tgl / bln / tahun : Hidup / Wafat*: tgl /...../.....)*
 Pekerjaan dan jabatan sekarang : dan
 Penghasilan perbulan : Rp.
 Tambahan perbulan : Rp.
 Nama Ibu : _____
 Hidup / Wafat tgl / bln / tahun : Hidup / Wafat*: tgl /...../.....)*



Pekerjaan dan jabatan sekarang : dan

Penghasilan perbulan : Rp.

Tambahan perbulan : Rp.

Alamat Tinggal Orangtua :

.....

Kode pos.....

Telp/HP /

III. BIAYA KULIAH (diisi bila biaya ditanggung wali)

Biaya kuliah ditanggung oleh : Ayah / Ibu / Wali)*

Nama Wali)** :

Pekerjaan dan jabatan sekarang : dan

Penghasilan perbulan : Rp.

Tambahan perbulan : Rp.

Tanggungan wali *selain anda* : orang

IV. TANGGUNGAN ORANG TUA

Tanggungan orang tua seluruhnya		:	Orang	Suami / IstriAnak ..	Lain
Saudara kandung		: orang (termasuk anda dan sebutkan)				
No	Nama	Pekerjaan	Jabatan	Penghasilan	Kawin/ Belum	
1.				Rp		
2.				Rp		
3.				Rp		
4.				Rp		
5.				Rp		
6.				Rp		

Data yang saya tulis di formulir ini saya pertanggungjawabkan kebenarannya. Apabila saya dinyatakan mendapat beasiswa ternyata kemudian hari data dan berkas tidak benar maka saya bersedia dibatalkan beasiswa yang saya peroleh.

Mengetahui,
Orang Tua / Wali

Surakarta,
Pemohon,

.....
Nama Jelas

.....
NIM :

Mengetahui,
Ketua STMIK AUB Surakarta

Menyetujui,
Ketua Prodi

Dr. Anton Respati Pamungkas

.....

)* Coret yang tidak perlu.
)** Diisi bila ditanggung oleh wali

PERNYATAAN PERMOHONAN BEASISWA

Yang bertandatangan dibawah ini saya :

Nama :

Nomor Registrasi / Jenjang : /

Program Studi :

Tahun ke/ Semester :

Alamat tempat tinggal :

Nomor telpon :

menyatakan bahwa:

1. **Tidak sedang mengusulkan / tidak sedang mendapat** beasiswa apapun dari Instansi/ perusahaan/ pihak lain untuk periode tahun pengusulan .
2. Belum berencana mengikuti wisuda/ belum lulus pada tahun pengusulan
3. Tidak sedang mendapat beasiswa Bidik Misi
4. Belum berkeluarga/ menikah/ tidak berstatus PNS/ pegawai swasta.
5. Beasiswa diperlukan untuk **biaya studi**
6. Bersedia mematuhi ketentuan yang berlaku dalam Program Beasiswa Sertifikasi Kompetensi Mahasiswa Bidikmisi Pendidikan Tinggi Vokasi, sesuai dengan yang tercantum didalam Buku Pedoman Program Beasiswa Sertifikasi Kompetensi Mahasiswa Bidikmisi Pendidikan Tinggi Vokasi, Ditjen Kelembagaan, Iptek dan Pendidikan Tinggi Tahun 2017.

Demikian pernyataan ini saya buat , apabila ternyata dikemudian hari tidak benar saya bersedia menerima konsekuensi yang ditetapkan oleh tidak dilanjutkan beasiswanya.

Mengetahui,
Kaprodik

Surakarta,
.....

Pemohon ,



.....

.....

NIM.