

FORMULIR PERMOHONAN BEASISWA

Nama Beasiswa :

Kepada
Yth. Rektor
Universitas Gadjah Mada

Pas photo
3 x 4

Yang bertanda tangan di bawah ini :

A. Identitas Pribadi

1. Nama : _____
2. Tempat/tanggal lahir : _____
3. NIM (Lengkap) : _____
4. Fakultas : _____ Prodi : _____
5. Jenjang Studi : D4/D3 *)
6. Alamat Asal : _____

- Alamat di Yogyakarta : _____
- No. telp./HP : _____

Prestasi Akademik

1. IP 2 semester terakhir : _____ IPK : _____
2. Jumlah SKS 2 semester terakhir : _____ SKSK : _____
3. Jumlah beban SKS untuk lulus : _____
4. Cuti kuliah : belum/sudah *) Berapa smt : _____
5. Tugas Akhir/Proyek Akhir : belum/sudah *)
6. Rencana ujian pendadaran : _____

A. Identitas Orang tua/wali penanggung biaya dan keluarga

1. Orang tua/wali

No	Nama orang tua/wali	Pekerjaan	Penghasilan	Meninggal/ Hidup	Tanggal Meninggal
1.	Ayah :				
2.	Ibu :				
3.	Wali :				

2. Saudara

No	Nama	Pekerjaan/Sekolah	Status Kawin/Tidak	Keterangan Kakak/Adik
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

A.

Beasiswa

1. Pernah/belum pernah menerima beasiswa *)
2. Apabila pernah, dari :

No	Sumber Dana	Periode	Dana/bulan

Alasan tidak menerima beasiswa tersebut :

Dengan ini memohon untuk dapat diberi bantuan beasiswa untuk menunjang keberhasilan studi saya. Bersama ini kami lampirkan persyaratan yang telah ditentukan.

Atas perhatian Bapak, kami ucapkan terima kasih.

Yogyakarta,

Mengetahui :
Ketua Departemen.....

(
NIP.)

()

*) Coret yang tidak perlu

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
No. Mhs. :
Fakultas :
Alamat :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya :

1. Tidak sedang mengajukan/menerima beasiswa/lkatan Dinas lain
2. Belum menikah dan belum bekerja serta bersedia untuk tidak menikah selama menerima beasiswa
3. Sanggup tidak cuti kuliah selama proses permohonan dan periode penerimaan beasiswa
4. Sanggup meningkatkan prestasi akademik dan sanggup membuat laporan lulus studi kepada lembaga pemberi beasiswa
5. Sanggup melaporkan hasil studi setiap semester
6. Sanggup menepati jadwal pelayanan beasiswa

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, apabila saya melanggar pernyataan tersebut bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Mengetahui :
Ketua Departemen.....

Yogyakarta,

()
NIP.

()



SURAT REKOMENDASI

Nomor :

Ketua DepartemenSekolah Vokasi UGM dengan ini menyetujui Saudara :

- Nama :
- NIM :
- IPK :
- SKS :
- Alamat :

Untuk diusulkan sebagai calon penerima beasiswa

Menurut pengamatan kami yang bersangkutan berkelakuan baik dan pantas diberikan beasiswa.

Yogyakarta,
Ketua Departemen

(
NIP.)