Perihal : Permohonan Bantuan Beasiswa

Yth.

Rektor IAIN SyekhNurjati Cirebon

di

Tempat

*Assalamu’alaikum warahmatullahi wabarakatuh*

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempat/Tgl. Lahir : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIM/Semester : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fakultas/Jurusan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat (Sesuai KTP) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nomor Telp : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dengan ini bermaksud mengajukan Bantuan Program Beasiswa Prestasi Akademik Tahun 2020. Bersama ini kami lampirkan dokumen persyaratan sebagai berikut :

1. Formulir Pendaftaran Beasiswa;
2. Surat Pernyataan tidak sedang menerima beasiswa dari pihak manapun;
3. Transkip nilai yang sudah ditandatangani oleh ketua jurusan;
4. Fotocopy bukti pembayaran UKT semester genap terakhir
5. Fotocopy bukti KRS dan Transkrip Nilai yang ditandatangani oleh Ketua Jurusan;
6. Fotocopy KTM dan KTP dalam satu lembar HVS F4;
7. Fotocopy sertifikat PPTQ;
8. Pas Photo dengan Background Merah Ukuran 3x4 @ 2 Lembar;

Demikian permohonan ini saya buat, besar harapan saya untuk memperoleh bantuan beasiswa bagi pendidikan saya. Atas perhatian dan berkenan Bapak, saya haturkan terimakasih.

*Wassalamu’alaikum warahmatullah*

Cirebon,

Pas Foto

3x4

Pemohon/Mahasiswa

.................................................

NIM

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertandatangan di bawahini :

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempat/Tgl. Lahir : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIM/Semester : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fakultas/Jurusan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat (Sesuai KTP) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nomor Telp : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak sedang menerima beasiswa atau bantuan biaya pendidikan dari pihak manapun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sehat dan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun. Apabila saya terbukti tidak sesuai dengan pernyataan ini, saya siap menanggung segala resiko dan sangsi yang akan dijatuhkan kepada saya.

Mengetahui Cirebon, ………….

Kasubbag Kemahasiswaan& Alumni Yang Membuat Pernyataan

MATERAI

6000

**Dody Dahwana Putra, SEI, MAB** ..........................................................

NIP 19810814 200604 1 004 NIM