Lampiran form 1

PAKTA INTEGRITAS PENERIMA KIP KULIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : TTL :

Alamat : Nama PTKI : Alamat PTKI:

Dalam rangka melaksanakan program KIP Kuliah tahun anggaran 2023, dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Akan bersungguh-sungguh dalam melaksanakan perkuliahan agar lulus tepat waktu;
2. Tidak terlibat dan/atau terindikasi mengikuti kegiatan/organisasi anti Pancasila, UUD 1945, Negara Kesatuan Republik Indonesia dan Pemerintah;
3. Akan menggunakan dana Beasiswa KIP Kuliah sebagaimana petunjuk teknis Beasiswa KIP Kuliah;
4. Belum/sanggup tidak menikah selama menerima program KIP Kuliah; dan
5. Sanggup menaati segala ketentuan yang berlaku sebagai penerima program KIP Kuliah .

Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam PAKTA INTEGRITAS ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan perundang-undangan.

Mengetahui, ...................., ................................... 2023

Wakil Rektor Bidang Kemahasiswaan

Dan Kerjasama. Hormat Saya,

Ttd & Stempel Ttd & materai 10.000

Prof. Dr. Hajam, M.Ag. Nama & NIM