

SURAT PERNYATAAN
CALON PENERIMA BEASISWA KIP KULIAH TAHUN 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini:

NIK :
Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Program Studi :
Fakultas :
Perguruan Tinggi :
Nama Orang Tua/Wali :
Pekerjaan Orang Tua/Wali :

Menyatakan bahwa saya merupakan **calon mahasiswa** dan saat ini saya tidak sedang menerima pembiayaan secara penuh/sebagian UKT/SPP oleh Program Bidikmisi atau beasiswa lain baik yang berasal dari APBN/APBD atau swasta.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan saya bersedia mempertanggungjawabkan serta mengembalikan semua bantuan jika memberikan informasi yang tidak benar.

Mengetahui,
Orang Tua/ Wali

.....
Hormat Saya,

Materai Rp
10.000,-
