



**FORMULIR PENDAFTARAN BEASISWA
YAYASAN AMAL ABADI BEASISWA ORANG TUA BIMBING TERPADU
HASRI AINUN HABIBIE PERWAKILAN YOGYAKARTA
PERIODE 2025/2026**

Persyaratan Pendaftaran Beasiswa YAAB ORBIT HAH Perwakilan Yogyakarta.

1. Mengisi formulir yang telah disediakan
2. Scan asli KTP dan KTM
3. Scan asli surat Keterangan Aktif dari :
 - ❖ Sekolah dengan tanda tangan Kepala Sekolah dan stempel (SMA/K)
 - ❖ Perguruan Tinggi dengan stempel (Sarjana)
4. Scan Kartu Keluarga (asli)
5. Scan surat keterangan penghasilan orang tua/slip gaji terbaru (bisa dari kantor tempat bekerja. Jika tidak ada bisa meminta surat keterangan penghasilan dari kelurahan setempat dengan stempel kepala desa)
6. Scan Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM) terbaru stempel kelurahan setempat (stemple kepala desa).
7. Scan asli surat keterangan tidak sedang menerima beasiswa dari sekolah/ perguruan tinggi.
8. Scan Transkrip/Raport terakhir
9. Melampirkan foto rumah (asli) tampak depan, ruang tamu, kamar tidur, dan dapur
10. Menulis *Motivation Letter (max.3 halaman)*
11. Surat Rekomendasi (*Sifatnya tidak wajib*)

Untuk Diperhatian:

- a. Semua persyaratan dijadikan satu file dalam bentuk pdf
- b. File diberi nama dengan format: ORBIT2025_Nama Lengkap_Nama Sekolah/Universitas.
- c. Setiap halaman persyaratan diberi keterangan dengan jelas, misal: Scan KTM/KTP, Foto rumah, Rencana kegiatan, dll
- d. Persyaratan diurutkan sesuai dengan urutan tersebut di atas. (Dari poin 1-11) Kelengkapan dan keurutan persyaratan menjadi bagian pertimbangan kelolosan seleksi administrasi.
- e. Untuk file berupa scan/gambar, harus terlihat dan terbaca dengan jelas.



**FORMULIR PENDAFTARAN BEASISWA
YAYASAN AMAL ABADI BEASISWA ORANG TUA BIMBING TERPADU
HASRI AINUN HABIBIE PERWAKILAN YOGYAKARTA
PERIODE 2025/2026**



Nama Sekolah/PT :
Kelas/Semester :
Prodi (D3/S1) :
Jurusan :
Angkatan :
Nilai/IPK Terakhir :

1. Identitas Diri

- a. Nama :
- b. Jenis Kelamin :
- c. Tempat,tanggal lahir :
- d. Agama :
- e. Alamat Lengkap :
- f. Bertempat tinggal dengan :
- g. Alamat Domisili :
- h. Anak Nomor :
- i. Jumlah saudara kandung :
- j. Nomor HP :
- k. Email :
- l. Media sosial (IG,FB) :

2. Riwayat pendidikan

Tahun masuk s/d Tahun keluar	Jenjang Pendidikan	Nama Institusi Pendidikan	Jurusan	Predikat kelulusan
	SMA			
	SMP			
	SD			

3. Riwayat Organisasi

Nama Organisasi	Jabatan di Organisasi	Instansi tempat Organisasi	Tahun



**FORMULIR PENDAFTARAN BEASISWA
YAYASAN AMAL ABADI BEASISWA ORANG TUA BIMBING TERPADU
HASRI AINUN HABIBIE PERWAKILAN YOGYAKARTA
PERIODE 2025/2026**

4. Data Perlombaan/Kejuaraan

No	Nama Perlombaan/Tahun	Tingkat	Juara	Penyelenggara

5. Data Seminar/Pelatihan

Bidang	Tempat, Nama Lembaga	Tingkat	Lama Waktu

6. Usaha/ Kegiatan sambilan :
7. Sumber Informasi beasiswa :
8. Apakah sebelumnya pernah mendapat beasiswa? :
9. UKT/Semester :
10. Alasan mendaftar beasiswa ORBIT :
11. Alasan beasiswa ORBIT harus menerima saudara :
12. Jika diterima, apa kontribusi saudara? :
13. Bagaimana jika tidak diterima? :
14. Identitas Orang Tua/Wali
a. Nama Ayah :
Tempat, Tanggal lahir :
Alamat Lengkap :
Pendidikan Terakhir :
No HP :
Pekerjaan :
Penghasilan perbulan :
b. Nama Ibu :
Alamat Lengkap :
Pendidikan Terakhir :
No. HP :
Pekerjaan :
Penghasilan perbulan :



**FORMULIR PENDAFTARAN BEASISWA
YAYASAN AMAL ABADI BEASISWA ORANG TUA BIMBING TERPADU
HASRI AINUN HABIBIE PERWAKILAN YOGYAKARTA
PERIODE 2025/2026**

PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN

Dengan sungguh-sungguh dan penuh kesadaran saya menyatakan dan memberikan persetujuan bahwa:

1. Data dan keterangan yang saya buat adalah benar adanya.
2. Bersedia mengikuti tata tertib selama proses pendaftaran beasiswa ***YAAB ORBIT HAH Perwakilan Yogyakarta.***
3. Apabila data dan keterangan yang saya berikan nantinya ditemukan ketidaksesuaian/pemalsuan, maka saya bersedia menanggung konsekuensi yang telah ditentukan.

Dengan demikian saya siap mengikuti proses seleksi beasiswa ***YAAB ORBIT HAH PERWAKILAN YOGYAKARTA.***

Yogyakarta
.....,..... 2025
Pendaftar

(Nama Lengkap)