



MADRASAH TSANAWIYAH MUHAMMADIYAH
"PPTQ AHMAD DAHLAN"

Jl. Bismo, Mojorejo, Klitik, Wonoasri, Caruban - Kabupaten Madiun
Telp . 0351-3822354, 085854287767, e-mail : ahmaddahlanpptq@gmail.com
NPSN : 69995411 NSM : 121235190027



FORMULIR PENGAJUAN BEASISWA
LAZIZMU "PPTQ AHMAD DAHLAN"
TAHUN PELAJARAN 2024/2025

Kepada Yth.

Bapak / Ibu Kepala Kantor Layanan LAZIZMU "PPTQ Ahmad Dahlan"

Di tempat

Denga Hormat,

Saya selaku Orang Tua / Wali Santri dari :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

Alamat :

Bersama ini saya bermaksud mengajukan Permohonan Beasiswa kepada Bapak/Ibu KL LAZIZMU "PPTQ Ahmad Dahlan".

Sebagai bahan pertimbangan, saya telah melampirkan beberapa berkas persyaratan sebagai berikut :

1. Surat Keterangan Tidak Mampu
2. Surat Keterangan Penghasilan

Demikian surat permohonan beasiswa ini saya buat dengan sebenar – benarnya. Atas perhatian dan ketersediaan bapak / ibu untuk mengabulkan permohonan beasiswa ini, saya ucapkan terima kasih.

CARUBAN, _____ 20

—
Pemohon

{
}