

PAKTA INTEGRITAS PENERIMA KIP KULIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIM :
Tempat, Tgl. Lahir :
Alamat :
Nama PTKI : STAI YAPIS Takalar
Alamat PTKI : Jl. H. Abd. Madjid Dg. Pali, Lingk. Kacci-kacci
kel. Sombala Bella kec. Pattallassang kab.
Takalar

dalam rangka melaksanakan Program KIP Kuliah Tahun Anggaran 2025, 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.

Takalar, September 2025

Mengetahui;
Pimpinan PTKI,
Ketua,

Hormat saya,

M Materai
Rp. Rp. 10.000

Dr. Muh. Nur Fithri D., ST.,MM
NIDN. 2126117001

.....
NIM.