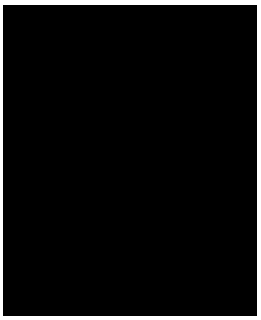
FORM CHECK LIST

PERSYARATAN PENDAFTARAN BEASISWA PENERBIT ERLANGGA

No	Dokumen	
1	Formulir permohonan beasiswa	
2	Surat rekomendasi Wakil Dekan Akademik dan Kemahasiswaan	
3	Copy/scan transkrip nilai terakhir	
4	Copy/scan tagihan listrik 3 bulan terakhir	
5	Copy/scan Kartu Tanda Mahasiswa	
6	Copy/scan Kartu Tanda Penduduk	
7	Scan slip gaji/surat keterangan penghasilan orang tua	
8	Scan surat keterangan tidak mampu/sejenisnya (opsional)	
9	Scan piagam prestasi (jika ada)	
10	Scan foto 4x6 (1 lembar, background bebas)	
11	Foto keadaan rumah (dari luar, kamar tamu, kamar tidur, dapur, kamar mandi) dan foto bersama keluarga	
12	Copy/scan rekening tabungan mahasiswa 1 bulan terakhir	
13	Scan/Fotokopi Kartu Keluarga	
14	Surat Kesediaan Magang	

FORMULIR PENDAFTARAN BEASISWA PENERBIT ERLANGGA

A. DATA PRIBADI



Nama lengkap :

NIK (sesuai KTP) :

Panggilan :

Jenis Kelamin : L / P

Agama :

Kota/Kabupaten lahir :

Tanggal lahir :

Alamat lengkap :

Golongan darah :

Nomor HP :

Email :

Facebook :

Twitter :

Instagram :

Kampus :

Fakultas :

Jurusan :

Semester :

IPK :

Tinggi Badan : ……. cm

Berat Badan : …….. kg

B. RIWAYAT ORGANISASI

Nama organisasi	Jabatan	Tingkat (jurusan/fakultas/nasional/internasional	Tahun

C. PRESTASI

Prestasi	Peringkat	Tingkat (jurusan/fakultas/nasional/internasional	Tahun

D. DATA KELUARGA

Ayah

Nama ayah :

NIK :

Tempat tanggal lahir :

Status (coret yang tidak perlu) : a. Hidup
b. Meninggal

Pekerjaan :

Usia :

Pendidikan terakhir :

Penghasilan pokok per bulan :

Penghasilan di luar penghasilan pokok per bulan :

Jumlah tanggungan kepala keluarga (jumlah anak) :

Kesehatan ayah :

Ibu

Nama Ibu :

NIK

Tempat tanggal lahir :

Status : a. Hidup
b. Meninggal

Pekerjaan :

Usia :

Pendidikan terkahir :

Penghasilan pokok per bulan :

Penghasilan di luar pengahasilan pokok per bulan :

Kesehatan ibu :

Wali (jika Ayah dan Ibu sudah meninggal)

Nama Wali :

Tempat tanggal lahir :

Pekerjaan :

Usia :

Pendidikan terkahir :

Penghasilan pokok per bulan :

Penghasilan di luar pengahasilan pokok per bulan :

Jumlah tanggungan kepala keluarga :

Kesehatan Wali :

E. RUMAH TINGGAL DAN FASILITAS (lingkari huruf yang sesuai)

Status kepemilikan rumah		a. Milik sendiri b. Sewa tahunan c. Sewa bulanan d. Bebas sewa e. Rumah dinas
Tahun perolehan rumah		
Kualitas rumah		a. Layak huni b. Setengah layak huni c. Tidak layak huni
Luas tanah		…… m^2
Mandi, Cuci, dan Kakus		a. Kepemilikan sendiri di dalam rumah b. Kepemilikan sendiri di luar rumah c. Berbagi dengan yang lain
Sumber air		a. Air sumur b. Air PDAM c. Tidak ada
Daya listrik		a. Tidak ada b. 450 kWh c. 900 kWh d. 1.300 kWh e. >1.300 kWh
Harta tidak bergerak		a. Sawah b. Ladang c. Kolam d. Tanah e. Tidak ada

Kendaraan bermotor yang dimiliki dan merek		a. Motor, merek …… jumlah: ……. b. Mobil, merek …… jumlah: ……. c. Tidak punya
Status kepemilikan kendaraaan		a. Sewa b. Warisan c. Hibah d. Hasil beli

F. DATA PENGHASILAN SELAIN KELUARGA

Nama Saudara kandung :

Penghasilan yang disumbangkan oleh saudara kandung : Rp

Nama Saudara lain (Paman/Bibi) :

Pengahasilan yang disumbangkan oleh saudara lain (Paman/Bibi) : Rp

G. PENGELUARAN KELUARGA per bulan

Kebutuhan hidup (makan)/bln : Rp

Kebutuhan rumah tangga (sabun, detergen, dll)/bulan : Rp

Tanggungan pendidikan/bulan : Rp

Tanggungan kesehatan/bulan : Rp

Bayar telepon/bulan : Rp

Rata-rata pembayaran listrik per bulan (selama 3 bulan terakhir) : Rp

Lainnya…. : Rp

H. **BESARAN UANG KULIAH PER SEMESTER** **:** Rp

I. PERNYATAAN

Apakah anda perokok?

a. Ya

b. Tidak

Semua data yang saya masukan adalah Benar. Saya bersedia menerima sanksi jika ada data yang tidak sesuai menurut ketentuan yang berlaku.

a. Ya
b. Tidak

SURAT REKOMENDASI (lembar terpisah atau memakai format sendiri dari kampus)

Yang bertanda tangan di bawah ini

(Perekomendasi)
Nama :
Instansi/Tokoh :
Jabatan /Peran :
Nomor HP :
Hubungan dengan calon :

AKAN DISEDIAKAN OLEH FAKULTAS JIKA MEMENUHI PERSYARATAN

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

(Calon pendaftar beasiswa)
Nama :
NIK :
Nomor HP :
Usia :
Nama Ayah/Ibu :

bahwa yang bersangkutan memiliki semangat yang tinggi untuk melanjutkan pendidikannya dengan beberapa keterangan pendukung sebagai berikut (alasan saudara merekomendasikan):

Tempat, Tanggal
Yang merekomendasikan

Ttd

Nama

SURAT KESEDIAAN MAGANG

Kepada
Yth Bapak/Ibu Pimpinan PT Penerbit Erlangga
Di Tempat

Dengan hormat,

Berkenaan dengan beasiswa dari Penerbit Erlangga yang saya terima dan untuk menambah wawasan serta kesiapan diri memasuki dunia kerja, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	:
Kampus	:
Fakultas & Program Studi	:
NIM	:
Alamat (KTP)	:

menyatakan diri bersedia mengikuti kegiatan magang di lingkungan kerja Penerbit Erlangga selama 3 (tiga) bulan kalender saat masih aktif kuliah (minimal semester 5) atau setelah surat keterangan lulus (SKL) terbit sesuai ketentuan yang telah ditetapkan oleh Penerbit Erlangga. Jika di kemudian hari ditemukan pelanggaran atas pernyataan di atas, maka saya siap menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun, sebagai salah satu persyaratan menerima beasiswa dari PT Penerbit Erlangga.

……,
……20…
Hormat saya,
Pembuat pernyataan

Materai 10.000

(……..)