

SURAT PERNYATAAN
PENERIMA KIP KULIAH MERDEKA JALUR SNBP
UNIVERSITAS TEUKU UMAR TAHUN 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama Lengkap :

No. Pendaftaran KIP Kuliah :

No. SNBP :

Alamat :

No Handphone :

Bahwa saya, Mahasiswa Universitas Teuku Umar (UTU) penerima KIP KULIAH tahun 2024, dengan ini menyatakan bahwa:

1. Semua persyaratan yang saya buat dalam rangka untuk mendapatkan bantuan biaya pendidikan KIP Kuliah adalah benar.
2. Akan bersungguh-sungguh menjalani studi di UTU dan mentaati semua ketentuan sebagai berikut :
 - a. Bantuan biaya pendidikan KIP Kuliah hanya diberikan maksimal 8 semester.
 - b. Bersungguh-sungguh berprestasi yang terbaik, dengan Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) minimal 3.00
 - c. Apabila saya mendapatkan $IPK < 3.00$ maka saya siap diberhentikan sebagai penerima KIP Kuliah.
 - d. Apabila saya tidak aktif dalam perkuliahan atau tidak mengisi Kartu Rencana Studi (KRS) dalam satu semester, maka saya siap diberhentikan sebagai penerima KIP Kuliah.
 - e. Tidak pindah Program Studi atau Cuti Perkuliahan.
 - f. Berperilaku sesuai dengan kode etik dan peraturan akademik yang berlaku di UTU.
 - g. Mengikuti seluruh kegiatan **Pendidikan, Pelatihan dan kegiatan lainnya** yang diselenggarakan oleh pengelola bantuan KIP Kuliah di tingkat Universitas maupun tingkat Fakultas.
 - h. Tidak menikah selama mendapatkan bantuan biaya pendidikan KIP Kuliah.
 - i. Tidak terlibat organisasi terlarang.
 - j. Tidak terlibat narkoba dan kriminal.

- k. Tidak menyebarkan informasi yang tidak benar/tidak baik terhadap kebijakan pengelolaan dan pembinaan KIP Kuliah yang berlaku di UTU.
 - l. Membuat proposal **PKM (Program Kreativitas Mahasiswa)** sekurang-kurangnya satu judul dalam setiap tahun, mulai pada **semester 3**.
 - m. Berpartisipasi dalam lomba – lomba/kompetisi tingkat Provinsi, Nasional dan Internasional minimal satu kompetisi setiap tahun.
3. Apabila ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas tidak saya penuhi dan patuhi dan/atau saya memberikan keterangan yang tidak sesuai dengan hal yang sebenarnya, maka saya bersedia diberhentikan sebagai penerima bantuan KIP Kuliah, dan bersedia menerima sanksi lainnya sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Meulaboh,

2024

Maretai 10.000

.....
No. Pendaftaran KIP Kuliah :

SURAT PERNYATAAN
TIDAK TERLIBAT PELANGGARAN HUKUM DAN NARKOBA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :

No. Pendaftaran KIP Kuliah :

Program Studi :

Alamat :

No Handphone :

Menyatakan tidak pernah dan tidak akan pernah terlibat dalam penggunaan atau pendistribusian obat-obatan terlarang narkoba, zat adiktif dan sejenisnya serta Tindakan melanggar hukum lainnya yang telah ditetapkan oleh pemerintah Republik Indonesia.

Apabila dikemudian hari saya secara sengaja maupun tidak sengaja saya melanggar terhadap pernyataan tersebut maka saya bersedia diberhentikan sebagai penerima KIP Kuliah Universitas Teuku Umar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

,2024

Maret 10.000

.....
No. Pendaftaran KIP Kuliah :