

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

- 1. Nama :
- 2. No. Peserta/ NIM :
- 3. Fakultas/ Prodi :
- 4. Tempat, tanggal lahir :
- 5. Asal SMA/SMK/MA :
- 6. Jumlah/Rata-rata UN :
- 7. Jalur Bidikmisi : SNMPTN/SBMPTN/Ujian Mandiri*
- 8. Alamat Asal :
-
- 9. No. HP/Telp. :
- 10. E-mail :
- 11. Alamat Sekarang :
-
- 12. Nama Orang Tua :
- 13. No. HP/Telp. :

apabila diterima sebagai penerima beasiswa Bidikmisi Tahun 2017, dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya sebagai berikut:

- 1. apabila ternyata saya dari keluarga yang mampu, saya bersedia untuk dibatalkan sebagai penerima beasiswa bidikmisi;
- 2. saya tidak akan mengundurkan diri selama menjadi penerima beasiswa Bidikmisi sampai dengan saya menyelesaikan studi dan/ atau masa berlakunya beasiswa berakhir;
- 3. apabila saya mengundurkan diri dengan alasan apapun, saya sanggup untuk mengembalikan beasiswa yang telah saya terima;
- 4. saya sanggup mengikuti kegiatan pembinaan yang diselenggarakan pengelola beasiswa Bidikmisi Undip untuk meningkatkan kemampuan akademik maupun ketrampilan/ *skill*;
- 5. saya sanggup memenuhi persyaratan perolehan Indek Prestasi Semester (IPS) minimal 2,75 dan Indek Prestasi Kumulatif (IPK) minimal 2,75 dengan skala nilai 4,00;
- 6. apabila perolehan IPS dan IPK tidak terpenuhi, saya bersedia beasiswa tersebut dialihkan kepada mahasiswa yang memenuhi persyaratan;
- 7. saya sanggup mentaati semua ketentuan yang berlaku.

Pernyataan tersebut di atas saya buat dalam keadaan sadar, sehat jasmani/ rohani tanpa tekanan dari pihak mana pun dan agar menjadi maklum bagi yang berkepentingan.

Semarang,
Yang menyatakan,

Materai Rp. 6.000,-

Nama :
Nomer Peserta :