

SURAT - PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama :
2. No. Pendaftaran /NIM :
3. Fakultas/Jur./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 2018/2019 dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya sebagai berikut :

1. Apabila ternyata, bahwa saya dari keluarga yang mampu 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 Indeks Prestasi Semester (IPS) minimal 2,75 dan Indeks 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 :
NIM :