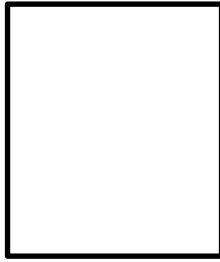


**FORMULIR PERMOHONAN BEASISWA
SEMESTER GASAL TAHUN AKADEMIK 2016/2017**



Petunjuk :

- Isi formulir dengan huruf cetak atau diketik.
- Setelah dilengkapi, formulir ini diserahkan ke Direktorat Program Fellowship selambat-lambatnya tanggal 9 September 2016

1. Nama Lengkap : _____
2. Nomor Induk Mahasiswa (NIM) : _____
3. Program Studi : _____ Jenjang : S1 / D3 *
4. Semester : _____
5. Alamat : _____
Kode Pos : _____
6. Telepon : _____ HP : _____
7. Jenis Kelamin : Laki – laki Perempuan *
8. Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) : _____
Semester Genap 2015/2016
9. Penghasilan orang tua per bulan : _____
10. Pekerjaan orang tua : _____
11. Jumlah saudara kandung : _____
12. Aktivitas kampus yang diikuti selama Semester Genap Tahun Akademik 2015/2016: _____
13. Alasan mengajukan beasiswa : _____
14. Kriteria permohonan beasiswa : Prestasi Akademik //
15. Status beasiswa : a) Baru b) Perpanjangan/Periode penerimaan ke : *

Persyaratan lain yang wajib dilampirkan:

1. Fotokopi Kartu Tanda Mahasiswa (KTM).
2. Fotokopi Kartu Hasil Studi (KHS).
3. Surat Pernyataan Orientasi Didik (ORDIK).
4. Melampirkan Surat Keterangan Tidak Mampu dari kantor lurah setempat dan Surat keterangan penghasilan orang tua/wali. Untuk pegawai/karyawan menggunakan fotokopi slip gaji, untuk non pegawai/karyawan menggunakan surat keterangan penghasilan dari pejabat RT setempat (Berlaku untuk Beasiswa Ekonomi).

Jakarta,
Pemohon,

Mengetahui,
Orang Tua/Wali *

.....
Nama Jelas

.....
Nama Jelas

Megetahui,
Dosen Penasehat Akademik

.....
Nama jelas

*Coret yang tidak perlu