



# UNIVERSITAS GADJAH MADA

Bulaksumur, Yogyakarta 55281, Telp. +62 274 588688, +62 274 562011, Fax. +62 274 565223  
<http://ugm.ac.id>, E-mail: [setr@ugm.ac.id](mailto:setr@ugm.ac.id)

Nomor : 2400 /UN1/DKM/KM/KM/2018  
Lampiran : 1 bundel  
Hal : Penawaran Beasiswa KAGAMA Tahun 2018

Yth. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas/ Sekolah Vokasi  
Universitas Gadjah Mada

Diberitahukan dengan hormat, bahwa Keluarga Alumni Universitas Gadjah Mada pada tahun 2018 akan memberikan bantuan biaya hidup sebesar Rp3.000.000,00 (tiga juta rupiah) per tahun kepada maksimal 42 mahasiswa UGM. Sehubungan dengan itu, kami mohon bantuan Saudara untuk mengusulkan calon penerima beasiswa dari fakultas Saudara dengan persyaratan sebagai berikut:

1. Mahasiswa S1, D4, dan D3 Reguler angkatan 2015, 2016, 2017
2. Mengisi formulir permohonan beasiswa
3. Fotokopi Kartu Keluarga (C1)
4. Surat keterangan penghasilan orang tua terbaru atau fotokopi bukti penghasilan orang tua terbaru
5. Fotokopi Gamacard yang masih berlaku
6. Transkrip nilai
7. Tidak sedang menerima beasiswa lain
8. Foto copy sertifikat kelulusan PPSMB
9. Surat keterangan bebas NAPZA.

Mahasiswa dapat melakukan pendaftaran secara *online* melalui menu beasiswa pada alamat <http://ditmawa.simaster.ugm.ac.id> paling lambat 5 Oktober 2018.

Atas perhatian dan bantuan Saudara, kami mengucapkan terima kasih.

Direktur Kemahasiswaan,

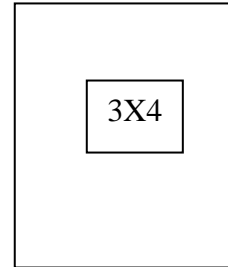


Dr. R. Suharyadi, M.Sc.  
NIP 196005061986031002

Tembusan:  
✓ Kepala Seksi Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas/Sekolah Vokasi

# FORMULIR PERMOHONAN BEASISWA

Nama Beasiswa :



Kepada  
Yth. Bpk Rektor  
Universitas Gadjah Mada

Yang bertanda tangan di bawah ini :

## A. Identitas Pribadi

1. Nama : .....
2. Tempat / tanggal lahir : .....
3. NIM (Lengkap) : .....
4. Fakultas : **BIOLOGI**
5. Jenjang Studi : **S-1**
6. Alamat Asal : .....

Alamat di Yogyakarta : .....

No. Telp./HP : .....

E-mail : .....

7. No. Rekening BNI : .....
- (Khusus Beasiswa)

## B. Prestasi Akademik

1. IP 2 Semester : ..... IPK : .....
2. Jumlah SKS 2 semester terakhir : ..... SKSK : .....
3. Jumlah beban SKS untuk lulus : .....
4. Cuti Kuliah : belum / sudah \*) Berapa smt : .....
5. Skripsi : belum / sudah. \*)
6. Rencana ujian Pendaran : .....

## C. Identitas Orang tua/wali penanggung biaya dan keluarga

1. Orang tua/wali

No	Nama orang tua /wali	Pekerjaan	Penghasilan	Meninggal/Hidup	Tanggal Meninggal
1	Ayah :				
2	Ibu :				
3	Wali :				

## 2. Saudara Kandung

No	Nama	Pekerjaan/Sekolah	Status Kawin / Tidak	Keterangan Kakak / Adik
1				
2				
3				
4				
5				
6				

## D. Beasiswa

1. Pernah/belum pernah menerima beasiswa \*)
2. Apabila pernah dari

No.	Sumber Dana	Periode	Dana/bulan	Masih menerima/tidak
1				
2				
3				

Dengan ini memohon untuk dapat diberi bantuan beasiswa untuk menunjang keberhasilan studi, dan menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya:

1. Tidak sedang mengajukan/menerima beasiswa/Ikatan Dinas lain.
2. Belum menikah dan belum bekerja serta bersedia untuk tidak menikah selama menerima beasiswa
3. Sanggup tidak cuti kuliah selama proses permohonan dan periode penerimaan beasiswa
4. Sanggup meningkatkan prestasi akademik dan sanggup membuat laporan lulus studi kepada lembaga pemberi beasiswa.
5. Sanggup melaporkan hasil studi (KHS) setiap semester.
6. Sanggup menepati jadwal pelayanan beasiswa
7. Bersedia mendukung terciptanya kampus educopolis dengan memfaakan sepeda kampus dan Bus Trans Jogja sebagai sarana transportasi di dalam dan di luar dari atau ke kampus.

Bersama ini kami lampirkan persyaratan yang telah ditentukan.

Atas perhatian Bapak, kami ucapkan terima.

Mengetahui  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan  
Fakultas Biologi UGM

Yogyakarta, .....

Pemohon

Rina Sri Kasiamdari, S.Si., Ph.D.  
NIP. 196712101994032001

.....

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
No. Mhs :  
Fakultas :  
Alamat :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya :

1. Tidak sedang/menerima beasiswa/Ikatan Dinas lain
2. Belum nmenikah dan belum bekerja serta bersedia untuk tidak menikah selama menerima beasiswa
3. Sanggup tidak cuti kuliah selama proses permohonan dan periode penerimaan beasiswa
4. Sanggup meningkatkan prestasi akademik dan sanggup membuat laporan lulus studi kepada lembaga pemberi beasiswa
5. Sanggup melaporkan hasil studi setiap semester
6. Sanggup menepati jadwal pelayanan beasiswa

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, apabila saya melanggar pernyataan tersebut bersedia dikenakan sanksi dengan peraturan yang berlaku.

Mengetahui  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan  
Fakultas Biologi UGM

Yogyakarta,  
Pemohon

Materai 6000

Rina Sri Kasiamdari, S.Si., Ph.D.  
NIP. 196712101994032001

.....  
NIM.