**FORMULIR PERMOHONAN BEASISWA**

**Nama Beasiswa :**

Pas photo 3 x 4

Kepada Yth. Rektor

Universitas Gadjah Mada

Yang bertanda tangan di bawah ini :

# Identitas Pribadi

* 1. Nama :
  2. NIM :
  3. Tempat/tanggal lahir :
  4. Jenis Kelamin : Laki-Laki/Perempuan \*)
  5. Jumlah Tanggungan :
  6. Fakultas :
  7. Prodi :
  8. Jenjang Studi : S2/S1/D4/D3 \*)
  9. Alamat Asal :

Alamat di Yogyakarta :

No. Telp./HP :

E-mail :

# Prestasi Akademik

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. IP 2 semester terakhir | : 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 Pendadaran | : |  |

1. **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 : |  |  |  |  |

* 1. Saudara kandung

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nama | Pekerjaan/Sekolah | Status  Kawin/Tidak | Keterangan  Kakak/Adik |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

# 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

Bersama ini kami lampirkan persyaratan yang telah ditentukan. Atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Yogyakarta,

Mengetahui,

Wakil Dekan Pemohon,

Bidang Akademik dan Kemahasiswaan

Dr. Bambang Retnoaji, S.Si., M.Sc. ………………………

NIP 197010201998031008 NIM

*#) Coret yang tidak perlu*