**PERNYATAAN SEBAGAI PENERIMA BEASISWA BIDIKMISI / KIP**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

| Nama | : |  |
| --- | --- | --- |
| Tempat & Tanggal Lahir | : |  |
| Nomor Induk Mahasiswa | : |  |
| Nomor KTP | : |  |
| Alamat Domisili | : |  |
| Nomor Telepon | : |  |
| Perguruan Tinggi Asal | : |  |
| Perguruan Tinggi Tujuan | : |  |
| Negara Tujuan | : |  |

dengan ini menyatakan sebagai penerima beasiswa Bidikmisi / KIP (coret yang tidak perlu) dari Kementerian Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sungguh-sungguh dan tanpa paksaan dari pihak mana pun. Apabila pernyataan ini terbukti tidak benar, maka saya bersedia mengembalikan seluruh biaya yang telah dikeluarkan untuk keikutsertaan saya dalam rangkaian kegiatan Program IISMA.

[NAMA KOTA], [TANGGAL BULAN TAHUN]

Mengetahui,

Ketua / Kepala Program Studi Pembuat Pernyataan

 Meterai

 Rp10.000

[NAMA KAPRODI] [NAMA MAHASISWA]

NIP/NIY. [NOMOR INDUK PEGAWAI/YAYASAN]