**Pendataan Calon Penerima Beasiswa**

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIM/Semester : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fak/Jur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. Ponsel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokumen Persyaratan yang harus disiapkan mahasiswa untuk mendaftar program Beasiswa Tahun 2019

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CEK** | **DOKUMEN PERSYARATAN** | **KET** |
|  | 1. Surat Permohonan Bantuan Beasiswa
 |  |
|  | 1. Formulir Pendataan Beasiswa
 |  |
|  | 1. Surat Keterangan aktif kuliah dari Wakil Dekan I;
 |  |
|  | 1. Surat Rekomendasi dari Wakil Dekan III;
 |  |
|  | 1. Surat Pernyataan Kesediaan mengikuti dan mentaati peraturan penerima beasiswa;
 |  |
|  | 1. Foto Copy KTM dan KTP;
 |  |
|  | 1. Foto Copy Kartu Keluarga;
 |  |
|  | 1. Rekap Indeks Prestasi Komulatif (IPK);
 |  |
|  | 1. Pas foto 3x4 sebanyak 3 lembar.
 |  |
|  | 1. Rekap Pembayaran SPP/ UKT yang ditanda tangan bagian keuangan
 |  |

Mengetahui Cirebon,

Kepala Sub-bagian Kemahasiswaan Mahasiswa

 **aefudin Zuhri, S.Ag., MM.** .................................................

NIP 19740729 200312 1 002 NIM

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Pendataan Calon Penerima Beasiswa**

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIM/Semester : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fak/Jur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. Ponsel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokumen Persyaratan yang harus disiapkan mahasiswa untuk mendaftar program Beasiswa Tahun 2019

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CEK** | **DOKUMEN PERSYARATAN** | **KET** |
|  | 1. Surat Permohonan Bantuan Beasiswa
 |  |
|  | 1. Formulir Pendataan Beasiswa
 |  |
|  | 1. Surat Keterangan aktif kuliah dari Wakil Dekan I;
 |  |
|  | 1. Surat Rekomendasi dari Wakil Dekan III;
 |  |
|  | 1. Surat Pernyataan Kesediaan mengikuti dan mentaati peraturan penerima beasiswa;
 |  |
|  | 1. Foto Copy KTM dan KTP;
 |  |
|  | 1. Foto Copy Kartu Keluarga;
 |  |
|  | 1. Rekap Indeks Prestasi Komulatif (IPK);
 |  |
|  | 1. Pas foto 3x4 sebanyak 3 lembar.
 |  |
|  | 1. Rekap Pembayaran SPP/ UKT yang ditanda tangan bagian keuangan
 |  |

Mengetahui Cirebon,

Kepala Sub-bagian Kemahasiswaan Petugas**aefudin Zuhri, S.Ag., MM.**

.................................................

NIP 19740729 200312 1 002 NIP

Perihal : Permohonan Bantuan Beasiswa

Kepada

Yth. Bapak Rektor

Di

IAIN Syekh Nurjati Cirebon

*Assalamu’alaikum warahmatullahi wabarakatuh*

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempat/Tgl. Lahir : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIM/Semester : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fakultas/Jurusan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat (Sesuai KTP) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NomorPonsel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dengan ini bermaksud mengajukan Bantuan Program Beasiswa Provinsi DKI Jakarta Tahun 2019. Bersama ini kami lampirkan dokumen persyaratan sebagai berikut :

1. Formulir Pendataan Beasiswa;
2. Surat Keterangan aktif kuliah dari Wakil Dekan I atau Ketua Jurusan;
3. Surat Rekomendasi dari Wakil Dekan III;
4. Surat Pernyataan Kesediaan mengikuti dan mentaati peraturan penerima beasiswa;
5. Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM);
6. Foto Copy KTM dan KTP di copy dalam 1 lembar menggunakan kertas f4;
7. Foto Copy Kartu Keluarga di copy dalam 1 lembar menggunakan kertas f4;
8. Rekap Indeks Prestasi Komulatif (IPK);
9. Pas foto 3x4 sebanyak 3 lembar.

Demikian permohonan ini saya buat, besar harapan saya untuk memperoleh bantuan beasiswa bagi pendidikan saya. Atas perhatian dan berkenan Bapak, saya haturkan terimakasih.

*Wassalamu’alaikum warahmatullah*

Cirebon,

Pas Foto

3x4

Pemohon/Mahasiswa

.................................................

NIM

**CONTOH**

**KEMENTERIAN AGAMA RI**

**INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI ( IAIN )**

**SYEKH NURJATI CIREBON**

**FAKULTAS ILMU TARBIYAH DAN KEGURUAN**

Alamat: Jl. PerjuanganBy Pass SunyaragiTelp. (0231) 481264 Faks. (0231) 489926 Cirebon 45132

Website: web.syekhnurjati.ac.id E-mail: info@syekhnurjati.ac.id

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : ...............................................................

Yang bertanda tangan di bawah ini Dekan Fakultas Ilmu Tarbiyah dan Keguruan Institut Agama Islam Negeri Syekh Nurjati Cirebon, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempat/ Tgl. Lahir : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIM/ Semester : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­

Fakultas /Jurusan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat (Sesuai KTP) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nomor Ponsel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adalah benar sedang mengikuti pendidikan dan terdaftar aktif sebagai mahasiswa Institut Agama Islam Negeri Syekh Nurjati Cirebon Tahun Akademik 2019/2020

Demikian keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, dan kepada yang berkepentingan harap menjadi maklum adanya.

Cirebon, ........................2019

a.n. Dekan,

Wakil Dekan I

**Dr. Muslihudin, M.Ag**

NIP 19740729 200312 1 002 NIP 19700116 200312 1 001

**CONTOH**

**KEMENTERIAN AGAMA RI**

**INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI ( IAIN )**

**SYEKH NURJATI CIREBON**

**FAKULTAS ILMU TARBIYAH DAN KEGURUAN**

Alamat: Jl. PerjuanganBy Pass SunyaragiTelp. (0231) 481264 Faks. (0231) 489926 Cirebon 45132

Website: web.syekhnurjati.ac.id E-mail: info@syekhnurjati.ac.id

**SURAT REKOMENDASI**

Nomor : ................................................................

Yang bertanda tangan di bawah ini, Dekan Fakultas Ilmu Tarbiyah dan Keguruan Institut Agama Islam Negeri Syekh Nurjati Cirebon, dengan ini memberikan rekomendasi kepada :

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempat/ Tgl. Lahir : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIM/ Semester : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fakultas/ Jurusan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat (Sesuai KTP) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nomor Ponsel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Untuk diajukan menjadi Penerima Bantuan Program Beasiswa Provinsi DKI Jakarta Tahun 2019. Rekomendasi ini diberikan berdasarkan pertimbangan Ketua Jurusan:

 Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 N I P : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, dan kepada yang berkepentingan harap menjadi maklum adanya.

Cirebon, ......................2019

a.n. Dekan,

Wakil Dekan III

**Dr. Nuryana, S.Ag, M.Pd**

NIP 19740729 200312 1 002 NIP 19710611 199903 1 005

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempat/ Tgl. Lahir : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIM/ Semester : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fakultas/ Jurusan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat (Sesuai KTP) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NomorPonsel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya tidak menerima beasiswa atau bantuan biaya pendidikan dari sumber lain;
2. Saya tidak sedang/belum bekerja pada instansi pemerintah/swasta;
3. Saya tidak berada dalam ikatan dinas lembaga/instansi lain;
4. Saya tidak sedang cuti kuliah dan atau dalam proses mengajukan cuti kuliah;
5. Saya tidak akan pindah ataupun keluar dari IAIN Syekh Nurjati Cirebon selama memperoleh beasiswa;
6. Saya tidak dan atau akan melakukan tindakan yang melanggar kode etik mahasiswa maupun tindak pidana.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sehat dan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun. Apabila saya terbukti tidak sesuai dengan pernyataan ini, saya siap menanggung segala resiko dan sangsi yang akan dijatuhkan kepada saya.

Mengetahui Cirebon,

Kasubbag Kemahasiswaan & Alumni Yang Membuat Pernyataan

**MATERAI**

**6000**

**Dody Dahwana Putra, SEI, MAB** ..........................................................

NIP 19810814 200604 1 004 NIM