

Lampiran form 6

**SURAT PERNYATAAN
KEBENARAN DATA CALON PENERIMA
KARTU INDONESIA PINTAR (KIP) KULIAH**

Yang bertandatangan di bawah ini

Nama Orang Tua/Wali :

Alamat :

Pekerjaan :

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa Calon Penerima Kartu Indonesia Pintar (KIP) Kuliah IAIN Syekh Nurjati Cirebon.

Nama mahasiswa :

NIM :

Semester :

Fakultas/Jurusan :

Asal sekolah :

Menyatakan hal-hal sebagai berikut

1. Seluruh data yang saya isi/berikan dalam Formulir pendaftaran Calon Penerima Kartu Indonesia Pintar (KIP) adalah benar;
2. Saya berasal dari keluarga yang sosial kehidupan ekonomi kurang mampu **(MISKIN)**;
3. Apabila data yang saya sampaikan tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi sesuai ketentuan yang berlaku di IAIN Syekh Nurjati Cirebon;
4. Apabila anak saya tidak mentaati kode etik / dan peraturan yang ditentukan maka siap untuk diberhentikan dari program KIP Kuliah;

Demikian pernyataan ini dibuat atas kesadaran sendiri tanpa ada tekanan dari pihak manapun.

Cirebon,2021

Yang Menyatakan
Orangtua/Wali

Materai
Rp. 10.000

(Nama Jelas)
