

Surat Pernyataan Tidak Menerima Beasiswa atau Bantuan Biaya Pendidikan dari Sumber Lain

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :

NIM :

Tempat, Tanggal Lahir :

Program Studi :

Fakultas :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak sedang menerima beasiswa atau bantuan biaya pendidikan dari sumber APBN/APBD/Lembaga/Instansi/Yayasan manapun.

Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh kesadaran, tanpa paksaan dan tekanan dari pihak manapun. Saya bersedia mengembalikan dana beasiswa dan menerima sanksi akademik maupun sanksi hukum, apabila saya terbukti telah menerima beasiswa atau bantuan biaya pendidikan dari sumber APBN/APBD/Lembaga/Instansi/Yayasan lainnya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk memenuhi persyaratan pengajuan Beasiswa Yayasan Salim Tahun 2018.

Balunjuk, 2018

Yang menyatakan,

Materai Rp 6.000,-

.....
NIM.