

**SURAT PERNYATAAN TIDAK MENERIMA BEASISWA
DARI SUMBER LAIN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
NIM / NPM :
IPK Terakhir :
Alamat (Sesuai KTP) :
Jenis Kelamin :
Agama :
Perguruan Tinggi :
Fakultas :
Program Studi :
Semester Berjalan :

Dengan ini menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa saya tidak sedang menerima beasiswa dari sumber/ Lembaga/ Instansi/ Yayasan manapun, termasuk program KIP-Kuliah.

Surat pernyataan ini saya perbuat dengan sebenar-benarnya dengan penuh kesadaran, tanpa paksaan dan tekanan dari pihak manapun.

Saya bersedia mengembalikan dana beasiswa dan menerima sanksi apabila di kemudian hari saya terbukti menerima beasiswa dari sumber lainya/ lembaga/ instansi/ yayasan lainnya.

Demikian surat pernyataan ini saya perbuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Medan, 2025

Yang membuat pernyataan,

materai

Rp.10.000

(.....Nama Mahasiswa/i.....)