**SURAT PERNYATAAN**

**TIDAK SEDANG MENERIMA BEASISWA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Saya yang bertanda tangan di bawah ini | : |  |
| Nama  | : |  |
| Tempat, Tanggal lahir | : |  |
| Alamat Lengkap | : |  |
| No. Telp | : |  |
| Univ/ Akademik/ Sek.Tinggi/ Institut | : |  |
| Jurusan/ Program Studi | : |  |
| Semester | : |  |
| NIM | : |  |
| Indeks Prestasi Kumulatif (T.A) | : |  |
| Nama Ayah | : |  |
| Nama Ibu | : |  |
| Alamat Orang Tua & No. Telp | : |  |
| Pekerjaan Ayah | : |  |
| Pekerjaan Ibu | : |  |
| Jenis Beasiswa | : |  |
| Dengan ini menyatakan bahwa | : |  |

 **Tidak sebagai penerima atau akan menerima beasiswa dari lembaga manapun pada saat menerima Beasiswa...............**

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, tanpa paksaan dan tekanan pihak manapun menerima sanksi hukum sesuai ketentuan atau peraturan yang berlaku serta mengembalikan dana beasiswa yang diterima, apabila tidak memenuhi atau tidak sesuai dengan salah satu point tersebut diatas.

Samarinda, .................2024

Mengetahui,

An. Rektor Universitas Mulawarman

Wakil Rektor Bidang Kemahasiswaan dan Alumni

**Prof. Dr. H. Moh. Bahzar, M.Si**

**NIP. 19630313 199303 1 002**

Pemohon

**Nama Pemohon**

**NIM.**