


**FORMULIR PENDAFTARAN
BEASISWA SANG SURYA LAZISMU**



 lazismu STKIP MUHAMMADIYAH KUNINGAN FORMULIR PENDAFTARAN PROGRAM BEASISWA LAZISMU	Nama Perguruan Tinggi ;
	Fakultas ;
	Program Studi ;
	IPK ;.....
	Tanggal Masuk : <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Angkatan Semester : <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	

A. Identitas Peserta				
a. Nama lengkap	:			
b. Nama panggilan	:			
c. Jenis kelamin	:			
d. Tempat lahir	:			
e. Tanggal lahir	:			
f. Agama	:			
g. Status	:	<input type="checkbox"/> Menikah	<input type="checkbox"/> Belum Menikah	
h. Anak nomor	:			
i. Jumlah saudara	:			
Saudara kandung	:	Kakak <input type="checkbox"/>	Adik <input type="checkbox"/>	
Saudara tiri	:	Kakak <input type="checkbox"/>	Adik <input type="checkbox"/>	
Saudara angkat	:	Kakak <input type="checkbox"/>	Adik <input type="checkbox"/>	
j. Berat badan	:	Kg	Tinggi Badan :	Cm
k. Bertempat tinggal pada	:	<input type="checkbox"/> Orang Tua	<input type="checkbox"/> Menumpang	<input type="checkbox"/> Asrama/Kost
l. Alamat Lengkap	:			
m. No Tlp/ Hp	:			
n. Email	:			
o. Data Perlombaan dan Kejuaraan				
Bidang Lomba	Tingkat	Peringkat	Tempat	Tahun

p. Data Organisasi

Nama Organisasi	Jabatan di Organisasi	Instansi tempat Organisasi	Tahun
			s/d
			s/d
			s/d
			s/d
			s/d

q. Pelatihan / Seminar

Bidang	Tempat, Nama lembaga	Tingkat	Lama Waktu
			s/d
			s/d
			s/d
			s/d
			s/d

.....,/...../ 20..

Ttd
Peserta Program

.....

B. Identitas Orang Tua

a. Nama Ayah kandung :
Nama Ibu kandung :

b. Umur Ayah kandung :
Umur Ibu kandung :

c. Agama Ayah kandung :
Agama Ibu kandung :

d. Pendidikan Ayah kandung :
Pendidikan Ibu kandung :

e. Pekerjaan Ayah kandung :
Pekerjaan Ibu kandung :

f. Penghasilan perbulan
Ayah Kandung : Rp.
Ibu Kandung : Rp.

g. Alamat Rumah Lengkap :

Kode Pos :

--	--	--	--	--

Nomor telpon :

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

No Handphone :

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

C. Identitas Wali/Orang Tua Angkat (Jika Ada)

a. Nama Wali Murid :

b. Agama :

c. Alamat Lengkap :

Kode Pos :

--	--	--	--	--

Nomor telpon :

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

No Handphone :

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

d. Hubungan terhadap anak :

e. Pekerjaan :

f. Penghasilan Perbulan :

D. Pernyataan dan Persetujuan

Dengan sungguh-sungguh dan penuh kesadaran **MENYATAKAN** dan memberikan **PERSETUJUAN** bahwa :

1. Data dan keterangan yang kami berikan adalah benar adanya
2. Bersedia memberikan dukungan motivasi terhadap anak saya tersebut selama mengikuti program tersebut.
3. Bersedia membimbing dan mengawasi anak saya, dalam rangka meningkatkan prestasi belajar.
4. Apabila data dan keterangan yang saya berikan nantinya ditemukan ketidaksesuaian/pemalsuan, maka saya bersedia menanggung konsekuensi yang telah ditentukan.

“Dengan demikian, saya memberikan persetujuan anak kandung saya/anak asuh saya untuk mengikuti kegiatan/program Beasiswa LAZISMU.

.....,/...../ 20..

Orang Tua / Wali

.....

Persyaratan Pendaftaran :

1. Mengisi dengan lengkap formulir pendaftaran,
2. Scan Surat Keterangan Aktif Kuliah **terbaru** dari Kaprodi atau Dekan,
3. Scan Transkrip nilai (komulatif) **terbaru yang disahkan** Perguruan Tinggi (Dekan/Kaprodi),
4. Scan Kartu Mahasiswa/i,
5. Scan KTP dan Kartu keluarga,
6. Melampirkan surat keterangan tidak mampu (SKTM) asli yang dikeluarkan dari kelurahan, dan/atau rekomendasi PDM/PCM/PRM setempat.

*) Dokumen diserahkan ke Kantor Layanan Lazismu STKIP Muhammadiyah Kuningan.

WA informasi beasiswa: **085721993577** (Agung Saputra)