**SURAT PERNYATAAN MAHASISWA**

**CALON PENERIMA BANTUAN KIP KULIAH**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

NIM :

Tempat/tanggal lahir :

Jenis Kelamin :

Alamat Asal :

Alamat tempat tinggal :

Telpon :

Fakultas :

Program Studi :

Nama orang tua

Ayah :

Ibu :

Alamat orang tua :

Telpon :

Adalah penerima beasiswa **KIP KULIAH** Angkatan **2020** dan selanjutnya menyatakan bahwa :

1. Saya telah memberikan data diri yang benar dan tidak melakukan pemalsuan data serta melanggar tata-cara dan persyaratan pendaftaran program KIP Kuliah dan bila melanggar maka saya siap dikenakan sanksi dan/atau mengundurkan diri setelah ditetapkan sebagai penerima KIP Kuliah;
2. Saya sanggup mempertahankan dan meningkatkan prestasi akademik dengan memenuhi standar minimal IPK 3.00, serta mengikuti aturan yang berlaku di Universitas Udayana;
3. Saya sebagai mahasiswa penerima KIP Kuliah berkewajiban melaksanakan kegiatan-kegiatan yang menunjang pendidikan, dan mentaati prosedur yang berlaku, ikut aktif di organisasi kemahasiswaan/ekstrakurikuler di lingkungan organisasi kemahasiswaan Universitas Udayana serta aktif membuat proposal PKM (Program Kreatifitas Mahasiswa);
4. Saya bersedia menerima biaya hidup sebesar Rp. 4.200.000/per semester yang akan ditransfer langsung ke rekening saya, dan biaya penyelenggaraan pendidikan (UKT) sebesar Rp. 2.400.000/per semester yang disalurkan langsung ke rekening Operasional BLU Universitas Udayana;
5. Saya sanggup menyelesaikan masa studi paling lama 8 (delapan) semester untuk program Diploma IV dan S1, 6 (enam) semester untuk program Diploma III;
6. Jika saya Penerima KIP Kuliah dengan lanjutan ke Program Profesi, maka saya akan melakukan registrasi Program Profesi setelah menyelesaikan program sarjana dan bersedia menerima penambahan bantuan sesuai dengan ketentuan KIP Kuliah pada program profesi yang berlaku.
7. Saya akan selalu berkoordinasi terlebih dahulu dengan pihak-pihak terkait khususnya pengelola Beasiswa bila terjadi hal-hal teknis yang tidak diinginkan terkait dengan pengelolaan program KIP Kuliah
8. Apabila dikemudian hari saya dinyatakan tidak layak dan masih menerima bantuan KIP Kuliah yang sudah bukan menjadi hak saya sesuai dengan ketentuan yang berlaku, saya siap untuk mengembalikan bantuan tersebut melalui pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sadar dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui Orangtua / Wali................................... |  | …………..,………....2020Yang Membuat PernyataanMaterai 6000....................................... |