

## SURAT PERNYATAAN

### CALON PENERIMA BEASISWA KIP KULIAH TAHUN AKADEMIK 2020 - 2021

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Lengkap : .....  
Tempat /Tgl Lahir : .....  
Asal Sekolah : .....  
Nomor Induk Siswa Nasional : .....  
Alamat Lengkap : .....  
No. HP : .....  
Email : .....  
Asal Daerah ( Kab/Kota ) : .....

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

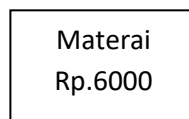
1. Seluruh data yang saya isikan dalam Formulir pendaftaran KIP Kuliah dan dalam proses wawancara adalah benar.
2. Saya berasal dari keluarga yang sosial kehidupan ekonomi kurang mampu.
3. Saya belum bekerja tetap dan tidak sedang menerima atau dalam proses pengusulan beasiswa /tunjangan ikatan dinas baik dari APBD atau instansi lain.
4. Bersedia untuk tidak menikah selama menerima Beasiswa KIP Kuliah dan menempuh studi.
5. Sanggup menyelesaikan studi hingga lulus sesuai dengan program studi yang saya ambil. (Tidak diperkenankan cuti kuliah atau mengundurkan diri)
6. Tidak terlibat tindak pidana dan narkoba.
7. Bersedia mengikuti dan mentaati peraturan dan ketentuan penyelenggaraan pendidikan tinggi baik yang ditetapkan oleh pemerintah maupun oleh STIE STEMBI BANDUNG.
8. Apabila data yang saya sampaikan tidak benar/palsu dan atau tidak memenuhi ketentuan di atas, maka saya bersedia untuk mengembalikan seluruh tunjangan KIP Kuliah yang telah saya terima.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan akan mentaati semua ketentuan tersebut diatas dan bersedia menanggung segala akibatnya.

Mengetahui/Menyetujui  
Orang tua/Wali Mahasiswa

Bandung,  
Hormat saya,

2020



(\_\_\_\_\_)

(\_\_\_\_\_)