

**SURAT PERNYATAAN  
TIDAK SEDANG SEBAGAI PENERIMA BEASISWA**

---

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

1. Nama lengkap mahasiswa : \_\_\_\_\_
2. Tempat/Tgl lahir : \_\_\_\_\_
3. Alamat rumah : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Nomor Induk Mahasiswa (NIM) : \_\_\_\_\_
4. Mahasiswa tahun akademik : \_\_\_\_\_
5. Program Studi : \_\_\_\_\_
6. Semester : \_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan bahwa saya pada semester ..... tahun akademik ..... tidak sedang menerima beasiswa/ikatan dinas dari instansi/lembaga tertentu. Apabila dikemudian hari ternyata saya terbukti menerima beasiswa lain, saya sanggup dikenakan sanksi dengan dihentikannya beasiswa tersebut dan bersedia mengembalikan beasiswa yang telah diterima kepada pihak yang berwenang.

Yogyakarta, \_\_\_\_\_

Yang membuat pernyataan,

\_\_\_\_\_