

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : _____

NIM : _____

Fakultas : _____

Alamat Tinggal : _____

Nomor HP : _____

Nama Ayah / Ibu : _____

Pekerjaan : _____

Alamat : _____

Dengan ini menyatakan yang sebenarnya, bahwa saya tidak sedang menerima atau belum pernah mendapat bantuan beasiswa dari pihak manapun, sehingga membutuhkan bantuan beasiswa DIPA UIN Walisongo Semarang tahun 2015.

Demikian surat pernyataan ini, apabila ternyata tidak sesuai dengan yang sebenarnya, saya bersedia mengalihkan bantuan beasiswa kepada yang lebih berhak.

Semarang, _____

Mengetahui,

Wakil Bidang Kemahasiswaan dan Kerjasama
FITK UIN Walisongo Semarang

Yang membuat pernyataan,

Dr. H. Fatah Syukur, M.Ag
NIP. 19681212 199403 1 003

(Nama Lengkap)
NIM.