

UNIVERSITAS GADJAH MADA

Bulaksumur Yogyakarta 55281, Telp. (0274) 588688, 562011, Fax. (0274) 565223

Website : www.ugm.ac.id, E-mail : setr@ugm.ac.id

Nomor : 1489/Ditmawa/KM/2014
Lampiran : 1 Bendel
Hal : Penawaran Beasiswa Sobat Bumi

17 JUL 2014

Yth. Wakil Dekan yang membidangi Kemahasiswaan
Universitas Gadjah Mada

Dengan ini kami beritahukan bahwa Pertamina Foundation akan memberikan beasiswa kepada 7 mahasiswa UGM, berupa Biaya Pendidikan (SPP dan BOP), bantuan biaya hidup, hibah dana kegiatan/usaha, pengembangan diri dan bantuan lain sesuai keperluan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon bantuan Saudara untuk segera mengusulkan calon penerima beasiswa dengan persyaratan sebagai berikut :

1. Warga Negara Indonesia
2. Telah menyelesaikan semester ke-4 (empat)
3. Mengisi formulir online di portal <http://www.beasiswa-sobatbumi.com>
4. Beasiswa hanya untuk kelas reguler, tidak berlaku untuk kelas ekstensi dan kelas Internasional serta Perguruan Tinggi di luar negeri
5. Penerima beasiswa tidak boleh bekerja sebagai pegawai tetap selama masa studi
6. Memperoleh rekomendasi dari bagian Kemahasiswaan Perguruan Tinggi/Fakultas tempat kuliah.
7. Tidak sedang terikat dengan pemberi beasiswa lain dan sedang bekerja.
8. Bersedia menjalani proses seleksi yang diselenggarakan Pertamina Foundation
9. Bersedia untuk mematuhi aturan pendaftaran beasiswa Pertamina Foundation
10. Menunjukkan potensi untuk menjadi pemimpin, wirausahawan, akademisi dan aktivis lingkungan hidup.
11. Memiliki komitmen terhadap pembangunan masyarakat, khususnya dalam gerakan pendidikan nasional dan lingkungan hidup.
12. Kelengkapan administrasi:
 - a) Fotocopy Kartu Tanda Mahasiswa (KTM)
 - a) Fotocopy Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) minimal 3(tiga) pada skala 4(empat)
 - b) Fotocopy tagihan listrik rumah dan/atau biaya sewa rumah
 - c) Fotocopy rekening tabungan a/n calon di Bank yang ditentukan oleh Pertamina Foundation
 - d) Salinan biodata (CV)
 - e) Surat Keterangan Sehat
 - f) Foto profil bebas santai ukuran 4x6 cm
 - g) Lulus PPSMB dengan melampirkan copy sertifikat kelulusan
13. Membawa surat rekomendasi tokoh masyarakat nasional khususnya penggiat gerakan hidup ramah lingkungan akan menjadi pertimbangan tambahan.

Berkas permohonan beasiswa disampaikan ke masing-masing Fakultas dan sudah harus di serahkan ke Subdit Kesejahteraan Mahasiswa Direktorat Kemahasiswaan Universitas Gadjah Mada paling lambat tanggal 1 Agustus 2014 dan telah dimasukkan ke dalam Sistem Informasi Beasiswa.

Atas perhatian dan bantuan Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Direktur Kemahasiswaan

Dr. Drs. Senawi, M.P. 4

Tembusan :

Ketua Jurusan di lingkungan Fakultas Teknik UGM



Quality Management System

MGS 11





PERTAMINA
BEASISWA SOKAT BUMI



PERTAMINA
FOUNDATION



Pertamina Foundation mengundang Anda,
putra-putri terbaik di Indonesia untuk
berkontribusi dalam membangun negeri
menjadi lebih maju dan hijau bersama
Program Pertamina Beasiswa Sokat Bumi 2014

SIAP JADI
PEMIMPIN
MASA DEPAN?



Partner Organization:

f Sobat Bumi Indonesia @SobatbumiID

CONTACT PERSON UNIVERSITAS GADJAH MADA
Yulia Wulandari (085743310700)

Pendaftaran dan Pengumpulan Berkas Online:

Paling lambat tanggal 1 Agustus 2014

www.sobatbumi-indonesia.org

FORMULIR PERMOHONAN BEASISWA

Nama Beasiswa :

Kepada
Yth. Bapak Rektor
Universitas Gadjah Mada

Pas Photo
3 x 4

Yang bertanda tangan di bawah ini :

A. Identitas Pribadi

1. Nama : _____
2. NIM : _____
3. Tempat/tanggal lahir : _____
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki/Perempuan *)
5. Jumlah Tanggungan : _____
6. Fakultas : _____ Jurusan : _____
7. Jenjang Studi : S1/D3 *)
8. Alamat Asal : _____

Alamat di Yogyakarta : _____

No. Telp/HP : _____

E- mail : _____

9. No. Rekening BNI
(Khusus Beasiswa) : _____

B. Prestasi Akademik

1. IP 2 semester terakhir : _____ IPK : _____
2. Jumlah SKS 2 semester terakhir : _____ SKSK : _____
3. Jumlah beban SKS untuk lulus : _____
4. Cuti kuliah : belum/sudah*) Berapa smt : _____
5. Skripsi : belum/sudah*)
6. Rencana Ujian Pendadaran : _____

C. Identitas Orang tua/wali penanggung biaya dan keluarga

1. Orang tua/wali

No	Nama Orang tua/wali	Pekerjaan	Penghasilan	Meninggal/ Hidup	Tanggal Meninggal
1.	Ayah :				
2.	Ibu :				
3	Wali :				

2. Saudara kandung

No	Nama	Pekerjaan/Sekolah	Status Kawin/Tidak	Keterangan Kakak/Adik
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

D. Beasiswa

1. Pernah/belum pernah menerima beasiswa*)

2. Apabila pernah, dari :

No	Sumber Dana	Periode	Dana/bulan	Masih menerima/tidak
1.				
2.				
3.				

Dengan ini memohon untuk dapat diberi bantuan beasiswa untuk menunjang keberhasilan studi, dan menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya :

1. Tidak sedang mengajukan/menerima beasiswa/Ikatan Dinas lain.
2. Belum menikah dan belum bekerja serta bersedia untuk tidak menikah selama menerima beasiswa.
3. Sanggup tidak cuti kuliah selama proses permohonan dan periode penerimaan beasiswa.
4. Sanggup meningkatkan prestasi akademik dan sanggup membuat laporan lulus studi kepada lembaga pemberi beasiswa.
5. Sanggup melaporkan hasil studi (KHS) setiap semester.
6. Sanggup menepati jadwal pelayanan beasiswa
7. Bersedia mendukung terciptanya kampus Educopolis dengan memanfaatkan sepeda kampus dan Bus Trans Jogja sebagai sarana transportasi di dalam dan di luar dari atau ke kampus.

Bersama ini kami lampirkan persyaratan yang telah ditentukan.

Atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan

Yogyakarta,

Pemohon,

() ()

*) coret yang tidak perlu

SURAT REKOMENDASI

Nomor :

Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas.....

dengan ini menyetujui Saudara :

Nama :

NIM :

IPK :

SKS :

Alamat :

Untuk diusulkan sebagai calon penerima beasiswa.....

Menurut pengamatan kami yang bersangkutan berkelakuan baik dan pantas diberikan beasiswa.

Yogyakarta,

Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan

()

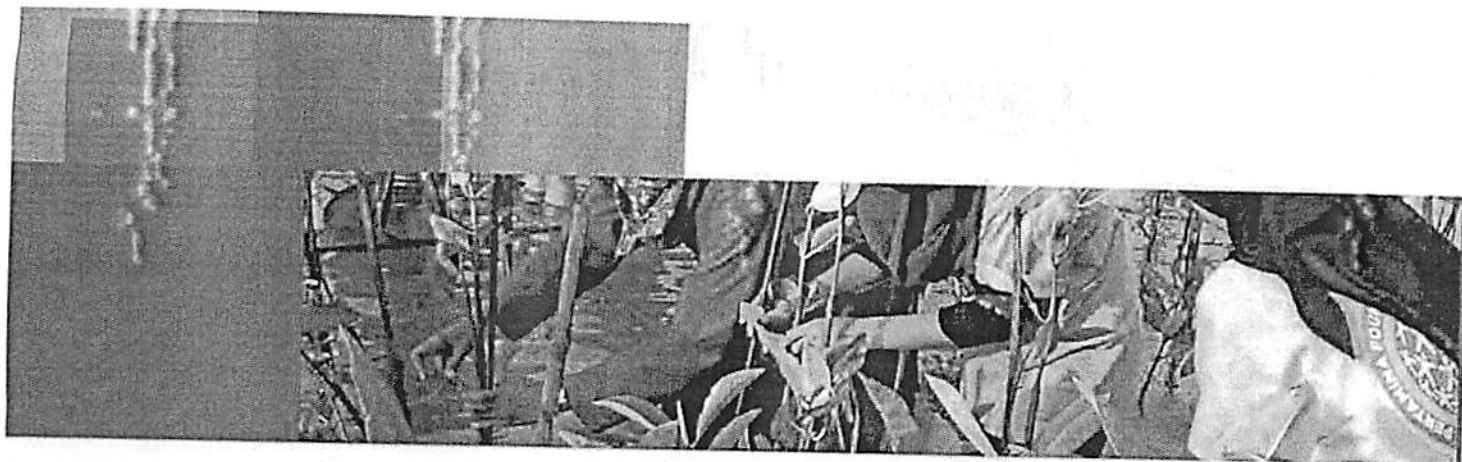
LAMPIRAN

FORMAT DATA DIRI

A

1. Data Pribadi

Nama Lengkap	:	<input type="text"/>
Tempat, Tanggal Lahir	:	<input type="text"/>
Agama	:	<input type="text"/>
Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita
Status	:	<input type="checkbox"/> Menikah <input type="checkbox"/> Belum Menikah
No KTP (NIK)	:	<input type="text"/>
Alamat (sesuai dg KTP)	:	<input type="text"/>
RT/RW	:	<input type="text"/>
Desa	:	<input type="text"/>
Kecamatan	:	<input type="text"/>
Kota / Kabupaten	:	<input type="text"/>
Provinsi	:	<input type="text"/>
Kode Pos	:	<input type="text"/>
Status Tempat Tinggal	:	<input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita <input type="checkbox"/> Ikut Saudara <input type="checkbox"/> Orang Tua
Alamat Tempat Tinggal	:	<input type="text"/>
Provinsi	:	<input type="text"/>
Kota / Kabupaten	:	<input type="text"/>



Kode Pos

No. Telepon Rumah

No. Seluler (HP)

Email

Facebook

Twitter

Hobi

1. Data Keluarga

Pekerjaan

Penghasilan / bulan

No. Telepon Rumah / No Seluler

Nama Ibu

Pekerjaan

Penghasilan / bulan

No. Telepon Rumah / No Seluler

Alamat

RT/RW

Kel/Desa

Kecamatan

Kota / Kabupaten

LAMPIRAN

Provinsi :

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

Kode Pos :

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

Jumlah anak kandung yang
menjadi tanggungan orang
tua (belum menikah dan
belum bekerja) :

--

1

--

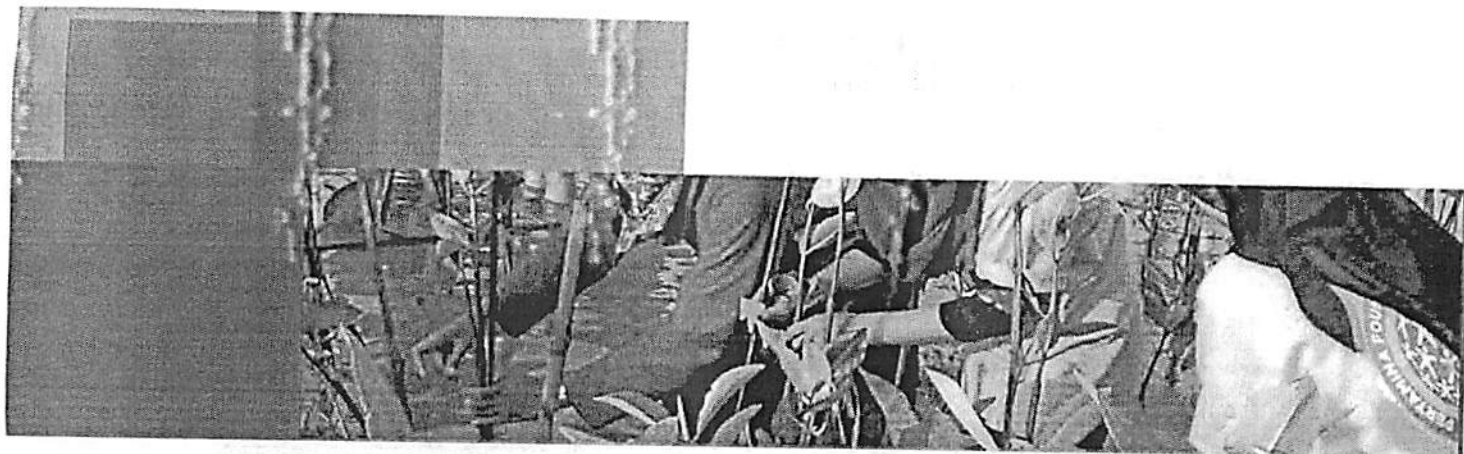
2

--

3

--

4 - dst



FORMAT KETERANGAN INSTITUSI

B

Nama Lengkap	:	<input type="text"/>
Alamat Institusi	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Kota / Kabupaten	:	<input type="text"/>
Provinsi	:	<input type="text"/>
Kode Pos	:	<input type="text"/>
No. Telepon	:	<input type="text"/> - <input type="text"/>
No. Fax	:	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Nomor Induk Mahasiswa	:	<input type="text"/>
Tahun Masuk	:	<input type="text"/>
Nama Fakultas	:	<input type="text"/>
Nama Jurusan	:	<input type="text"/>
Nama Prodi	:	<input type="text"/>
IP Kumulatif	:	<input type="text"/>

LAMPIRAN

FORM PENDIDIKAN

C

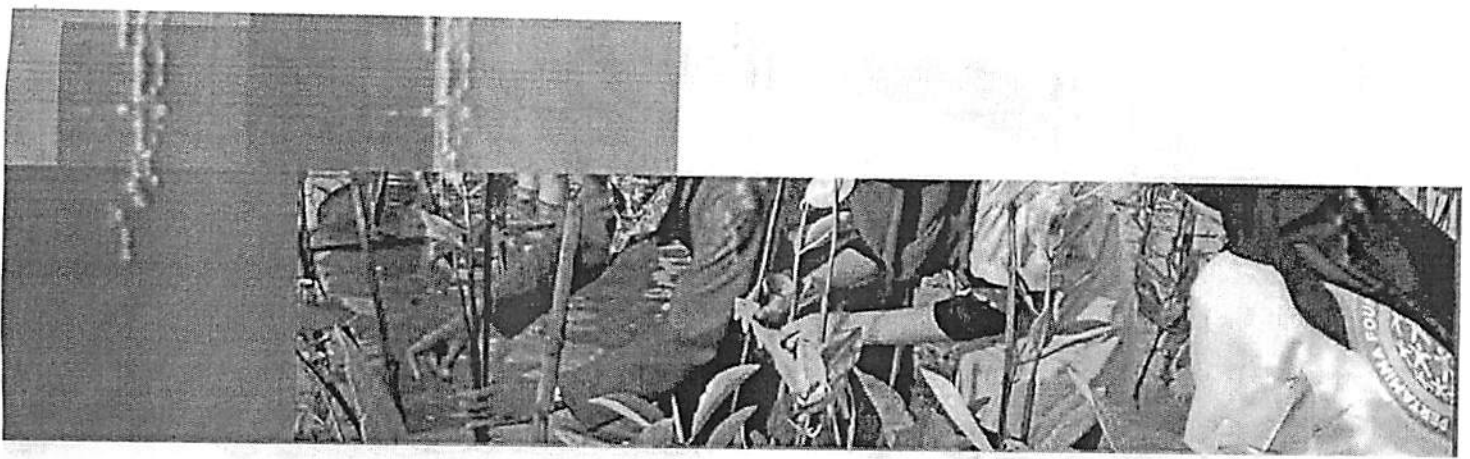
JENJANG	INSTITUSI	TAHUN MASUK	TAHUN KELUAR	NILAI AKHIR
(SD / MI)*				
(SMP / MTS)*				
(SMK / SMA / MA)*				
(D3/S1/S2/S3)*				

*) Lingkari Sesuai Pilihan

DATA ORGANISASI

D

NO	NAMA ORGANISASI	JABATAN	TINGKAT	TAHUN MASUK	TAHUN KELUAR
1					
	Kontribusi Terbesar				
2					
	Kontribusi Terbesar				
3					
	Kontribusi Terbesar				



FORM PRESTASI

E

NO	NAMA LOMBA	TINGKAT	PERINGKAT	PESERTA	JABATAN	TEMPAT	TAHUN

FORM PENGALAMAN KERJA

F

NO.	NAMA INSTANSI	BIDANG	JABATAN	PIMPINAN	TAHUN MASUK	TAHUN KELUAR
1						
	Deskripsi Kerja:					
2						
	Deskripsi Kerja:					
3						
	Deskripsi Kerja:					

LAMPIRAN

FORM PELATIHAN / SEMINAR / WORKSHOPS

G

NO.	KATEGORI	JUDUL	PENYELENGGARA	SKALA	TAHUN
1					
	Nilai Manfaat:				
2					
	Nilai Manfaat:				
3					
	Nilai Manfaat:				

KEMAMPUAN BAHASA

H

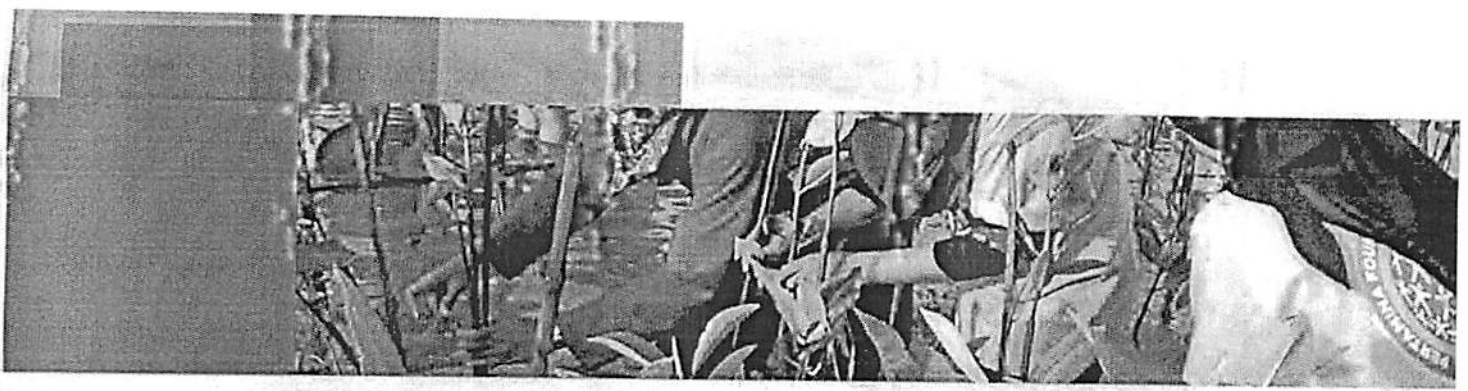
BAHASA	BICARA	MENGERTI	MENULIS	TIPE TEST	SKOR	TANGGAL

FORM REKOMENDASI

I

NAMA REKOMENDASI	JABATAN	EMAIL	NO TELEPON

*Formulir lengkap bisa dilihat di www.sobatbumi-indonesia.org



LAMPIRAN 2
SURAT PERNYATAAN PENERIMA
PERTAMINA BEASISWA SOBAT BUMI

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Tempat dan Tanggal Lahir :
Status :
Nomor Induk Pelajar / Mahasiswa :
Nomor KTP :
Fakultas/Jurusan :
Sekolah / Perguruan Tinggi :
Alamat :
RT / RW No. Kelurahan
Kecamatan..... Kota
Kode Pos.....
Nomor Tlp/HP :

Dengan ini menyatakan bahwa setelah saya memahami, maka saya memutuskan untuk memenuhi ketentuan ketentuan sebagaimana dimaksud dalam Panduan Program Beasiswa Sobat Bumi Pertamina Foundation serta mengabdikan kepada kepentingan Bangsa Indonesia.

Sebagai konsekuensinya saya bersedia dihentikan/penundaan untuk menerima beasiswa serta tidak akan melakukan tuntutan dan/atau gugatan dalam bentuk apapun kepada Pertamina Foundation, apabila hal-hal sebagai berikut:

- Lulus atau dikeluarkan dari sekolah / perguruan tinggi
- Meninggal dunia
- Menikah
- Melakukan pelanggaran dan ketentuan yang berlaku di sekolah / perguruan tinggi
- Mengundurkan diri sebagai penerima beasiswa Sobat Bumi Pertamina Foundation
- Indeks prestasi tidak memenuhi syarat
- Menerima beasiswa dari lembaga lain dalam waktu yang bersamaan
- Tidak melaporkan hasil belajar kepada Pertamina Foundation
- Tidak ikut dalam kegiatan yang diwajibkan oleh Pertamina Foundation
- Terlibat tindakan melanggar hukum / penyalahgunaan dan atau pengedaran obat-obat terlarang
- Memalsukan informasi yang dimuat dalam formulir aplikasi dan dokumen-dokumen sehubungan dengan pembuatan dan pelaksanaan perjanjian beasiswa ini

Demikian surat pernyataan ini dibuat secara sadar dan tanda paksaan dalam bentuk apa pun dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

..... 2014

MATERAI
6000

LAMPIRAN

LAMPIRAN 3 SURAT REKOMENDASI - TOKOH MASYARAKAT

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP :
Pangkat/Gol :
Jabatan :
Instansi :
Alamat Lembaga :
Tlp :
Faks :
E-mail :

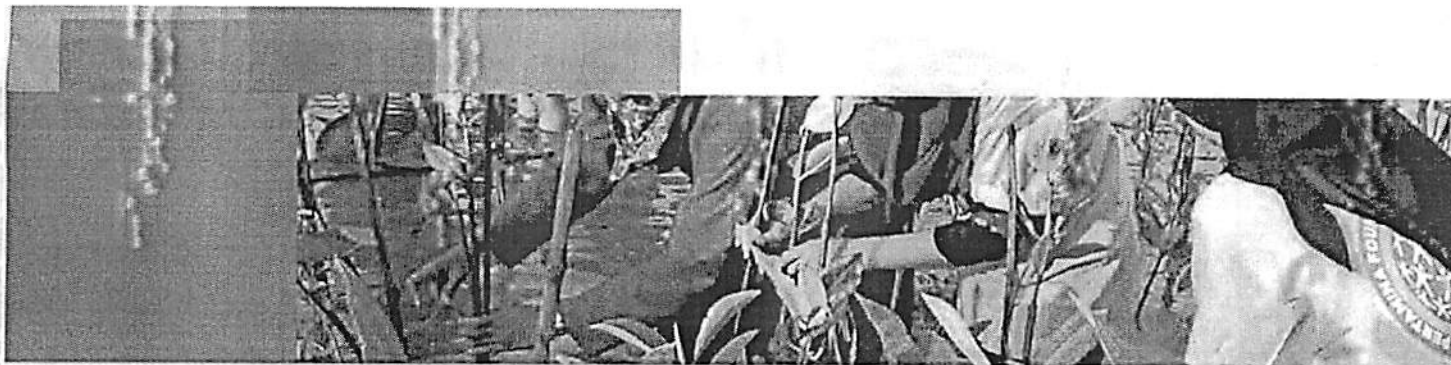
Memberikan rekomendasi kepada:

Nama :
Fakultas :
Jurusan :
Perguruan Tinggi :
Alamat :

Isi rekomendasi meliputi:

1. Berapa lama saudara telah mengenal pelamar
2. Dalam kapasitas apa saudara berinteraksi dengan pelamar
3. Berikan informasi tentang aktivitas dan prestasi pelamar yang perlu diperhatikan
4. Berikan alasan saudara merekomendasikan pelamar
5. Berikan penilaian saudara atas berapa aspek yang penilaian dengan memberi tanda silang kepada pilihan saudara

	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
Kepemimpinan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Keterlibatan dalam komunitas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kepercayaan diri	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kedewasaan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kemampuan beradaptasi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Potensi untuk berkembang	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Potensi untuk menjadi pemimpin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Idealisme terhadap kebenaran	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kemampuan akademik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



LAMPIRAN 4

KOP UNIV
SURAT REKOMENDASI PERGURUAN TINGGI
No. xx/xx/xxxx

Yang bertanda tangan dibawah ini adalah

Nama :
NIP :
Pangkat/Golongan :
Jabatan :
Instansi :

Menyatakan bahwa mahasiswa dibawah ini:

Nama :
NIM :
Jurusan :
Prodi :

Adalah benar:

1. Sedang tidak menerima beasiswa dari pihak lain dan tidak ada ikatan dinas
2. Berkelakuan baik
3. Tidak pernah melanggar kode etik akademik Perguruan Tinggi
4. Mahasiswa aktif Fakultas pada semester genap tahun ajaran

Dengan Pertimbangan di atas kami merekomendasikan untuk dapat mengikuti seleksi Beasiswa Sobot Bumi periode

Demikian surat ini di buat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....
Wakil Dekan Bidang Akademik

NAMA LENGKAP

NIP.