



# UNIVERSITAS GADJAH MADA

Bulaksumur Yogyakarta 55281, Telp. (0274) 588688, 562011, Fax. (0274) 565223  
Website : [www.ugm.ac.id](http://www.ugm.ac.id), E-mail : [setr@ugm.ac.id](mailto:setr@ugm.ac.id)

Nomor : 1187 /Ditmawa/KM/2014

Lampiran : 6 lembar

Hal : Penawaran beasiswa YPKA&A Rachmat  
tahun 2014/2015

26 MAY 2014

Yth. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan

1. Fakultas Kedokteran

2. Fakultas Kehutanan

3. Fakultas MIPA

4. Fakultas Pertanian

5. Fakultas Teknik

Universitas Gadjah Mada

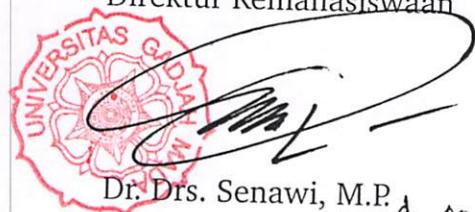
Dengan hormat kami sampaikan poster penawaran beasiswa Yayasan Pelayanan Kasih A & A Rachmat (YPKA&AR) tahun 2014 s.d 2015 beserta formulir beasiswa.

Sehubungan hal itu kami mohon Saudara dapat membantu menginformasikan kepada mahasiswa di lingkungan fakultas Saudara.

Berkas kelengkapan pemohon beasiswa dapat diserahkan ke Subdit Kesejahteraan Mahasiswa, Direktorat Kemahasiswaan, paling lambat hari Kamis tanggal 12 Juni 2014 pada jam kerja dan data pemohon beasiswa sudah dimasukan kedalam Sistem Informasi Beasiswa (SIB).

Atas perhatian dan bantuan Saudara, kami ucapan terima kasih.

Direktur Kemahasiswaan



Dr. Drs. Senawi, M.P.

Tembusan:

Ketua Prodi Fakultas Teknik  
Universitas Gadjah Mada.



Quality Management System

# **PEDOMAN PENGAJUAN PERMOHONAN BEASISWA**

## **TAHUN 2014 - 2015**



PT Daya Adicipta Mustika, salah satu anak perusahaan yang bernaung di TRIPUTRA GROUP, bekerjasama dengan Yayasan Pelayanan Kasih A & A Rachmat akan mewujudkan salah satu misinya yaitu "Terlibat Dalam Pengembangan Masyarakat" khususnya lingkungan akademis, dalam bentuk PEMBERIAN BEASISWA BAGI MAHASISWA BERPRESTASI DAN BERKEPRIBADIAN UNGGUL DARI KELUARGA KELOMPOK BERPENGHASILAN MARGINAL.

### **SYARAT PENGAJUAN PERMOHONAN**

1. Mahasiswa/i berkebangsaan Indonesia
2. Bidang/Jurusan :
  - S1: Tehnik, MIPA, Pertanian, Perikanan, Kehutanan dan Kedokteran
  - D3 : Politeknik
3. Minimum Semester III atau tahun ajaran kedua
4. Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) terakhir :
  - Program S1 : 3,00
  - Program D3 : 2,85
5. Prioritas beasiswa diberikan kepada peserta yang telah menerima beasiswa tahun ajaran sebelumnya
6. Dari keluarga berpenghasilan marjinal, dibuktikan dengan Surat Keterangan Penghasilan Orangtua dan/atau Surat Keterangan dari Kelurahan
7. Tidak atau sedang menerima beasiswa dari Lembaga atau Instansi lain
8. Penerima Beasiswa Baru : mengisi Formulir Permohonan Beasiswa PT Daya Adicipta Mustika, diserahkan melalui Pembantu Rektor/Direktur Bidang Kemahasiswaan masing-masing Perguruan Tinggi/Akademi selambat-lambatnya tanggal 12 Juni 2014  
Penerima Beasiswa Lanjutan : hanya mengirimkan IPK terakhir.

### **PENGUMUMAN KEPUTUSAN PEMBERIAN BEASISWA**

Surat Keputusan Penerima Beasiswa akan diberikan melalui Pembantu Rektor/Direktur Bidang Kemahasiswaan masing-masing Perguruan Tinggi/Akademi.

### **BESAR BEASISWA**

Beasiswa ditetapkan sebesar Rp. 400.000,- (empat ratus ribu rupiah) per bulan terhitung mulai Agustus 2014 s.d Juli 2015, diberikan secara langsung tiap 3 (tiga) bulan/triwulan di muka melalui masing-masing Perguruan Tinggi/Akademi. Kelanjutan pemberian beasiswa tergantung pada Prestasi Mahasiswa di semester yang sedang berjalan dan Keputusan Penilaian Tim PT Daya Adicipta Mustika.

### **KEWAJIBAN PENERIMA BEASISWA**

1. Memberikan copy Indeks Prestasi setiap semester kepada Pembantu Rektor/Direktur Bidang Kemahasiswaan untuk dikirimkan ke Sekretariat Yayasan PK A & A Rachmat secara kolektif.
2. Membuat tanda terima yang telah kami sediakan di masing-masing Perguruan Tinggi/Akademi untuk dikirimkan ke Sekretariat Yayasan PK A & A Rachmat Jakarta. Tidak adanya tanda terima dari Penerima Beasiswa berakibat terputusnya pemberian beasiswa tahap berikutnya.

Jakarta, Maret 2014

# 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 : \_\_\_\_\_
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 : \_\_\_\_\_
  5. Skripsi : \_\_\_\_\_
  6. Rencana Ujian Pendadaran : \_\_\_\_\_
- : belum/sudah\*) Berapa smt : \_\_\_\_\_

**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 Direktur 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 Direktur Bidang Akademik dan  
Kemahasiswaan

( )

## FORMULIR PERMOHONAN BEASISWA

### A. DATA PERGURUAN TINGGI

NAMA PERGURUAN TINGGI :  
 PROGRAM : S1  D3   
 FAKULTAS :  
 JURUSAN :  
 N I M :

Pasfoto (4 X 6 )

### B. DATA MAHASISWA

1. Nama Lengkap :  
 2. Tempat & tanggal lahir :  
 3. Jenis Kelamin : Pria  Wanita   
 4. Status : Lajang  Menikah   
 5. Agama :  
 6. Alamat saat ini :

Nomor Telepon : (.....) \_\_\_\_\_ Handphone : \_\_\_\_\_  
 7. Alamat tetap :

Nomor Telepon : (.....) \_\_\_\_\_ Handphone : \_\_\_\_\_

### C. DATA PENDIDIKAN

#### 1. SLTA/SMU/Sederajat

Nama Sekolah	Kota	Jurusan	Tahun Kelulusan

#### 2. Universitas/Akademi/Politeknik/Sekolah Tinggi

- |                             |   |                        |
|-----------------------------|---|------------------------|
| - Diterima tahun            | : | - Jumlah Kredit :      |
| - Saat ini semester ke      | : | - Yang harus diambil : |
| - Indeks Prestasi Kumulatif | : | - Yang sudah diambil : |

### D. KEGIATAN MAHASISWA (ORGANISASI/KEPANITIAAN) DI DALAM KAMPUS

No.	Nama Kegiatan	Waktu Kegiatan	Jabatan dalam Kegiatan
1.			
2.			
3.			

### E. KEGIATAN MAHASISWA (ORGANISASI/KEPANITIAAN) DI LUAR KAMPUS

No.	Nama Kegiatan	Waktu Kegiatan	Jabatan dalam Kegiatan
1.			
2.			
3.			

#### E. PRESTASI/PENGHARGAAN YANG PERNAH DIPEROLEH

TRENTAS/PENGELARUAN TINGKATAN DILAKUKAN			
No.	Jenis Penghargaan	Tahun	Wilayah/Tingkat
1.			
2.			
3.			

#### G. DATA KELUARGA

DATA KELUARGA		AYAH	IBU	
1. Nama Lengkap				
2. Tempat dan tanggal lahir				
3. Agama				
4. Alamat				
Telp. (kode area, nomor telepon)				
5. Pekerjaan Tetap				
Penghasilan rata-rata dalam 3 bulan terakhir	Rp.	Rp.		
6. Pekerjaan Sambilan				
Penghasilan rata-rata dalam 3 bulan terakhir	Rp.	Rp.		
7. Saudara Kandung				
Nama	Usia	Alamat	Kawin/ Tidak Kawin	Sekolah/Bekerja (cantumkan nama sekolah/tempat kerja)
1.				
2.				
3.				
4.				

#### H. DATA BEASISWA YANG PERNAH DIAJUKAN DAN/ATAU DITERIMA

Jenis Beasiswa	Mengajukan Permohonan	Menerima Beasiswa
1.		kali
2.		kali
3.		kali

## I. LAMPIRAN-LAMPIRAN

Formulir ini harus dilampirkan dengan fotokopi :

1. Surat keterangan penghasilan orang tua dan/atau Surat keterangan dari Kelurahan
  2. Surat keterangan dari Perguruan Tinggi/Organisasi mengenai kegiatan di dalam/luar Kampus
  3. Surat Penghargaan dari Perguruan Tinggi/Lembaga yang memberikan
  4. Surat keterangan dari Pembantu Rektor/Direktur bidang kemahasiswaan yang menyatakan bahwa tidak sedang menerima beasiswa dari Yayasan/Perusahaan/Lembaga/Instansi lain
  5. IPK dan SKS yang telah ditempuh yang dilegalisir oleh Pimpinan Fakultas.

Saya menyatakan bahwa semua data/keterangan/lampiran tersebut saya buat dengan sebenarnya dan dapat dipertanggungjawabkan. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa data/keterangan/lampiran tersebut tidak benar maka saya bersedia menerima sanksi penghentian beasiswa.

20

## Mengetahui.

### Pembantu Rektor/Direktur Bidang Kemahasiswaan

### Pemohon

(

(.....)