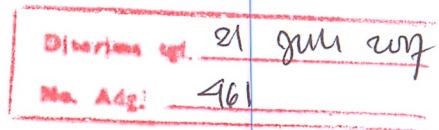




FAKULTAS TEKNIK  
UNIVERSITAS GADJAH MADA

Jalan Grafika No. 2 Kampus UGM Yogyakarta 55281 Telepon (0274) 513665, 9052190 s/d 902196 Fax. (0274) 589659

E-mail: ftugm@yogya.wasantara.net.id dan teknik@ugm.ac.id



Kepada Yth. Ketua Departemen  
di Lingkungan Fakultas Teknik  
Universitas Gadjah Mada

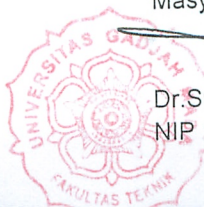
11 9 JUL 2017

SURAT PENGANTAR

Nomor : 5745/H1.17/KM/2017

| NO | ISI KIRIMAN                                                                                                                                                    | JUMLAH KIRIMAN | KETERANGAN                                                                                                                                                 |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | Fotokopi surat dari Direktur Kemahasiswaan UGM,<br>Nomor : 1930/UN1/DKM/KM/KM/2017<br>Tanggal : 14 Juli 2017<br>Perihal : Penawaran Beasiswa KAGAMA Tahun 2017 | lembar         | Disampaikan dengan hormat, mohon untuk dapat diumumkan.<br>Data sampai di Bagian Kemahasiswaan FT- UGM paling lambat tanggal 28 Juli 2017<br>Terima kasih. |

Wakil Dekan,  
Bidang Penelitian, Pengabdian kepada  
Masyarakat dan Kerjasama



Dr. Sugeng Sapto Surjono  
NIP 197011021998031002



## UNIVERSITAS GADJAH MADA

Bulaksumur, Yogyakarta 55281, Telp. +62 274 588688, +62 274 562011, Fax +62 274 565223  
<http://ugm.ac.id>, E-mail: [setr@ugm.ac.id](mailto:setr@ugm.ac.id)

Nomor : 1030 /UN1/DKM/KM/KM/2017  
Lampiran : 1 bundel  
Hal : Penawaran Beasiswa KAGAMA Tahun 2017

14 Juli 2017

Yth.

- ✓ 1. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas
  - 2. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Sekolah Vokasi
- Universitas Gadjah Mada

Diberitahukan dengan hormat, bahwa Keluarga Alumni Universitas Gadjah Mada pada tahun 2017 akan memberikan bantuan biaya hidup sebesar Rp3.000.000,00/tahun (tiga juta rupiah) kepada maksimal 30 mahasiswa UGM. Sehubungan dengan itu, kami mohon bantuan Saudara untuk mengusulkan calon penerima beasiswa dari fakultas Saudara dengan persyaratan sebagai berikut:

1. Mahasiswa S1, D4, dan D3 Reguler angkatan 2014, 2015, 2016
2. Mengisi formulir permohonan beasiswa
3. Foto copy Kartu Keluarga (C1)
4. Penghasilan orang tua terbaru
5. Foto copy Gamacard yang masih berlaku
6. Transkrip nilai
7. Tidak sedang menerima beasiswa lain
8. Foto copy sertifikat kelulusan PPSMB
9. Surat keterangan bebas narkoba.

Mahasiswa dapat melakukan pendaftaran secara *online* melalui menu beasiswa pada alamat <http://ditmawa.simaster.ugm.ac.id> paling lambat tanggal 1 Agustus 2017.

Atas perhatian dan bantuan Saudara, kami mengucapkan terima kasih.

Direktur Kemahasiswaan,

Dr. Drs. Senawi, M.P. /r  
NIP 196403101990031001

A

Tembusan

Kepala Seksi Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas/Sekolah Vokasi.

## FORMULIR PERMOHONAN BEASISWA

Nama Beasiswa:

Kepada  
Yth. Rektor  
Universitas Gadjah Mada

Yang bertanda tangan di bawah ini:

### A. IDENTITAS PRIBADI

1. Nama : .....
2. NIM : .....
3. Tempat, tanggal lahir : .....
4. Jenis Kelamin : .....
5. Fakultas : ..... Jurusan: .....
6. Jenjang Studi : Diploma / S1 \*)
7. Alamat Asal : .....
8. Alamat di Yogyakarta : .....
9. Nomor telephon/HP : .....
10. E-mail : .....
11. Nomor rekening bank : .....  
(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 pernah \*) Berapa semester: .....
5. Skripsi : Belum / sudah \*)
6. Rencana ujian pendadaran : .....

### C. IDENTITAS ORANGTUA/WALI DAN KELUARGA

1. Orangtua/Wali

| No | Nama Orangtua/Wali | Pekerjaan | Penghasilan | Meninggal/<br>Hidup | Tanggal<br>meninggal |
|----|--------------------|-----------|-------------|---------------------|----------------------|
| 1. | Ayah:              |           |             |                     |                      |
| 2. | Ibu:               |           |             |                     |                      |
| 3. | Wali:              |           |             |                     |                      |
|    |                    |           |             |                     |                      |

2. Saudara Kandung

| No | Nama | Pekerjaan/Sekolah | Kawin/<br>Tidak Kawin | Keterangan<br>Kakak/Adik |
|----|------|-------------------|-----------------------|--------------------------|
| 1. |      |                   |                       |                          |
| 2. |      |                   |                       |                          |
| 3. |      |                   |                       |                          |
| 4. |      |                   |                       |                          |
| 5. |      |                   |                       |                          |

D. BEASISWA

1. Pernah / belum pernah menerima beasiswa \*)
2. Apabila pernah, dari:

| No | Sumber Dana | Periode | Dana/bulan | Masih menerima /<br>Tidak menerima |
|----|-------------|---------|------------|------------------------------------|
| 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 melaporkan hasil studi (KHS) setiap semester
5. Sanggup membuat laporan lulus kepada lembaga pemberi beasiswa.
6. Sanggup menepati jadwal pelayanan beasiswa.
7. Bersedia mendukung terciptanya kampus educooplis 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, saya mengucapkan terima kasih.

Yogyakarta, .....

Pemohon

Mengetahui:  
Wakil Dekan  
Bidang Akademik dan Kemahasiswaan

.....

\*) Coret yang tidak perlu

## SURAT REKOMENDASI

Nomor: .....

Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas .....  
dengan ini menyetujui Saudara:

Nama : .....

NIM : .....

Program Studi : .....

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

.....