**FORMULIR ISIAN DATA PELAMAR**

**SELEKSI CALON PENERIMA BEASISWA TAHUN ANGGARAN 2017**

**POLITEKNIK NEGERI BALI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA DIRI PELAMAR** | | |
| 1 | Jenis Pilihan Beasiswa | PPA / SWADANA \*) |
| 2 | Nama |  |
| 3 | NIM |  |
| 4 | Jurusan |  |
| 5 | Jenjang / Prodi / Kelas |  |
| 6 | Alamat |  |
| 7 | No. Telp Rumah / HP. |  |
| 8 | Organisasi Kemahasiswaan yang diikuti | MPM / BEM / HMJ / UKM \*) |
| 9 | Nilai IPK (raport terakhir) |  |
| 10 | Total Nilai SKKM (1 tahun terakhir) |  |
| 11 | Anak ke - | ..... dari ...... bersaudara |
| 12 | Penanggung Biaya Pendidikan | Orang Tua / Diri Sendiri / Instansi / Perusahaan / Orang Lain \*) |

***Catatan : \*) coret yang tidak perlu***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA PENANGGUNG BIAYA PENDIDIKAN** | | |
| 1. **AYAH KANDUNG / TIRI \*)** | | |
| 1 | Nama Ayah (lengkap dengan Gelar) |  |
| 2 | Pekerjaan |  |
| 3 | Jumlah Penghasilan/bulan | Rp. .............................. (sesuai dengan surat keterangan / slip gaji) |
| 4 | No. HP. |  |
| 1. **IBU KANDUNG / TIRI \*)** | | |
| 1 | Nama Ibu (lengkap dengan Gelar) |  |
| 2 | Pekerjaan |  |
| 3 | Jumlah Penghasilan/bulan | Rp. .............................. (sesuai dengan surat keterangan / slip gaji) |
| 4 | No. HP. |  |
| 1 | Jumlah Tanggungan & Penanggung | * Anak yang masih menempuh pendidikan = . . . .orang * Orang tua (Ibu & Bapak) = . . . .orang * Lain –lain yg terdata di K.K. (kalau ada) = . . . .orang |
| 2 | Total Tanggungan & Penanggung | . . . . . . . orang |
| 1. **INSTANSI / PERUSAHAAN \*)** | | |
| 1 | Nama Instansi/Perusahaan |  |
| 2 | Jumlah ditanggung | Rp. .............................. (sesuai dengan surat keterangan) |
| 3 | No. Telp. Kantor |  |
| 1. **ORANG LAIN \*)** | | |
| 1 | Nama (lengkap dengan Gelar) |  |
| 2 | Pekerjaan |  |
| 3 | Jumlah Penghasilan/bulan | Rp. .............................. (sesuai dengan surat keterangan / slip gaji) |
| 4 | No. HP. |  |

***Catatan : \*) coret yang tidak perlu***

**Ketentuan Khusus :**

1. Setiap calon penerima beasiswa tahun 2017, diwajibkan mengisi formulir yang tersedia dengan **jujur dan benar** sesuai dengan kondisi yang ada.
2. Setiap ORANG TUA/WALI yang menjadi pembiaya mahasiswa calon penerima beasiswa tahun 2017, diwajibkan **mengetahui dan menjamin** isi formulir diatas adalah benar sesuai dengan kondisi yang ada.
3. Formulir agar diisi oleh calon penerima beasiswa tahun 2017 bersama-sama dengan PENANGGUNG (orang tua/wali).
4. Apabila ternyata dikemudian hari berdasarkan hasil verifikasi diketahui melakukan kebohongan/manipulasi data dan apabila telah menerima beasiswa dari sumber lain pada tahun 2017, maka **bersedia di gugurkan** sebagi calon penerima beasiswa tahun 2017 Politeknik Negeri Bali.

**SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/PIHAK YANG MENANGGUNG BIAYA PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya selaku Orang Tua/Pihak yang membiayai :

Nama Lengkap :

No. KTP/NIK :

Pekerjaan/Jabatan :

Alamat Tempat Tinggal :

Nomor Telepon / HP. :

menyatakan bahwa seluruh data yang diisikan pada Form Isian Data Calon Penerima Beasiswa tahun 2017 Politeknik Negeri Bali adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan dengan bukti otentik.

Jika di kemudian hari terdapat kebohongan/manipulasi atau ketidaksesuaian antara data isian dan bukti dan apabila anak saya sedang menerima beasiswa pada sumber lain pada tahun 2017, saya selaku Orang Tua/Pihak yang membiayai dan Calon Penerima Beasiswa tahun 2017 bersedia menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Politeknik Negeri Bali, berupa **digugurkan** sebagai Calon Penerima Beasiswa tahun 2017 dan **mengembalikan dana beasiswa** apabila sudah menerima dana beasiswa.

Menyetujui,

........................................................... (Nama calon Penerima / mahasiswa)

....................................., ..............................

Yang menyatakan,

............................................................

(Nama Lengkap Orang Tua/Pihak yang Membiayai)

Materai

Rp 6000