

**SURAT PERNYATAAN
TIDAK SEBAGAI PENERIMA BEASISWA LAIN**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama Mahasiswa :

Alamat :

.....

.....

.....

Mahasiswa Tahun Akademik :

Perguruan Tinggi :

Fakultas :

Jurusan / Program Studi :

Jenjang Program Pendidikan : S. 1 / D.IV

NIM :

Dengan ini menyatakan bahwa saya pada tahun akademik 2024/2025 tidak menerima beasiswa yang berasal dari pihak lain.

Apabila dikemudian hari ternyata saya terbukti menerima beasiswa dari pihak lain, saya sanggup dikenakan sanksi dan bersedia mengembalikan beasiswa tersebut kepada pihak yang berwenang.

Rembang, 2024

Yang membuat pernyataan,

Materai
10000

.....