

**UNTUK PEMOHON BEASISWA BARU / PENGGANTI**

**DATA PRIBADI DAN PERNYATAAN PEMOHON BEASISWA**

(Harap diisi dengan : Tulisan Tangan, Huruf Cetak, Lengkap Tanpa Singkatan, Menggunakan Tinta Hitam)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan BEASISWA YAYASAN SALIM.

Untuk bahan pertimbangan, saya sampaikan keterangan dan pernyataan di bawah ini :

Nama Lengkap / Nama Kecil						<b>PAS FOTO 4 x 6 (2 Lembar) 1 Lbr direkatkan di sini 1 Lbr dilampirkan</b>
Alamat di Kota Tempat Kuliah						
				Kode Pos :	Telp : (0 )	
Alamat Orang Tua / Wali						
				Kode Pos :	Telp : (0 )	
<input type="radio"/>	Pria	Tinggi	Berat	Agama / Kepercayaan		
<input type="radio"/>	Wanita	cm	kg			
Tempat / Tanggal Lahir		Status	<input type="radio"/>	Belum Kawin	No. KTP	
			<input type="radio"/>	Kawin	No. Mhs	
<b>PENDIDIKAN</b>						
Nama Perguruan Tinggi		Fakultas / Jurusan	Semester*	IP Semester	Tempat Tinggal Sekarang	
			Gasal 20/21		<input type="radio"/>	Milik Orang Tua / Wali
			Genap 20/21		<input type="radio"/>	Sewa / Indekost
Perkiraan Lulus (Tahun) :			Rata-rata		<input type="radio"/>	Asrama
<b>RIWAYAT PENDIDIKAN SEBELUMNYA</b>						
Tingkat	Nama Sekolah	Kota / Tempat		Masa	Nilai Lulus Rata2	
SD						
SLTP						
SLTA						
<b>SAUDARA (Termasuk Diri Sendiri)</b>						
No Urut	N a m a	Usia	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan/Jabatan Terakhir	Keterangan	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

\*) 2 Semester Terakhir

## PERATURAN BEASISWA YAYASAN SALIM

### 1 PERSYARATAN PEMOHON BEASISWA.

- 1.1. Mahasiswa Program S1 Perguruan Tinggi Negeri / Swasta (Disamakan).
- 1.2. Mahasiswa Semester I (satu) sampai dengan Semester VII (tujuh).
- 1.3. Nilai minimum :
  - 1.3.1. Untuk mahasiswa semester 1, nilai rata-rata Ujian Akhir Nasional (UAN) dan rapor kelas terakhir di SMU / sederajat minimum 7.
  - 1.3.2. Untuk mahasiswa semester 3 ke atas, Rata-rata Indeks Prestasi Semester (IPS) dua semester terakhir minimum 2,8 (bukan Indeks Prestasi Kumulatif / IPK).
- 1.4. Ekonomi orang tua kurang mampu.
- 1.5. Belum / tidak menerima beasiswa dari sumber lain.

### 2 KEWAJIBAN PENERIMA BEASISWA.

- 2.1. Memberikan **laporan hasil studi setiap semester** kepada YAYASAN SALIM. Laporan hasil studi tersebut harus **disahkan oleh** Perguruan Tinggi masing-masing.
- 2.2. Memberikan keterangan lengkap mengenai identitas diri kepada YAYASAN SALIM, dan segera melaporkan kepada YAYASAN SALIM apabila ada perubahan mengenai identitas diri tersebut (mis : alamat, kode pos, nomor telepon, Fakultas, dll).
- 2.3. Segera melapor kepada YAYASAN SALIM melalui faksimile sebelum tanggal 15 dalam bulan berjalan apabila ada perubahan no. rekening.
- 2.4. Segera melapor kepada YAYASAN SALIM apabila sudah lulus atau sudah tidak melanjutkan kuliah lagi.
- 2.5. Tidak menerima beasiswa dari sumber lain.
- 2.6. Tidak sedang dalam kontrak atau ikatan dinas dari instansi manapun.
- 2.7. Mematuhi semua peraturan pemberian beasiswa dari YAYASAN SALIM.

### 3. IKATAN KERJA

Beasiswa YAYASAN SALIM diberikan **TANPA IKATAN KERJA.**

### 4. BESARNYA BEASISWA

- 4.1. Penerima beasiswa akan menerima beasiswa sebesar Rp. 500.000,- (Lima Ratus Ribu Rupiah) setiap bulan, maksimum 12 bulan berturut-turut dalam satu Tahun akademik, dan diberikan 3 (tiga) bulanan, yaitu November, Februari, Mei dan Agustus.
- 4.2. Dana beasiswa tersebut diberikan melalui rekening BCA / Bank Danamon / Bank Permata / CIMB Niaga atas nama mahasiswa ybs.

### 5. PERPANJANGAN BEASISWA

- 5.1. Perpanjangan beasiswa atas permintaan mahasiswa dapat diberikan apabila Rata-rata Indeks Prestasi Semester (IPS) 2 semester terakhir minimum 2,8.
- 5.2. Perpanjangan beasiswa dapat diberikan berkali-kali sampai mahasiswa yang bersangkutan lulus S1 atau maksimal sampai dengan Semester X (sepuluh), selama yang bersangkutan memenuhi persyaratan.

### 6. PENGHENTIAN BEASISWA

Beasiswa dihentikan bilamana :

- 6.1. Mahasiswa penerima beasiswa sudah lulus atau sudah melampaui Semester X (sepuluh) atau tidak melanjutkan kuliah lagi.
- 6.2. Mahasiswa penerima beasiswa tidak memenuhi persyaratan dan kewajibannya.
- 6.3. Perguruan Tinggi mengajukan permohonan kepada YAYASAN SALIM untuk menghentikan penerimaan beasiswa dengan alasan kuat.
- 6.4. Masa pemberian beasiswa telah selesai dan tidak diperpanjang.
- 6.5. Mahasiswa penerima beasiswa tidak memberikan keterangan yang benar pada waktu pengajuan permohonan (pada waktu mengisi formulir permohonan Beasiswa YAYASAN SALIM) atau selama menerima beasiswa.  
Dalam hal ini, selain penghentian beasiswa, mahasiswa yang bersangkutan **wajib mengembalikan seluruh beasiswa yang pernah** diterima kepada YAYASAN SALIM.

### 7. PROSEDUR PERMOHONAN BEASISWA

- 7.1. Permohonan Baru  
Mahasiswa yang membutuhkan, mengisi Formulir Permohonan Beasiswa YAYASAN SALIM dengan melampirkan :
  - 7.1.1. Surat rekomendasi Rektor yang menyatakan ekonomi kurang mampu dan mahasiswa tidak menerima beasiswa dari pihak lain.
  - 7.1.2. Fotocopy laporan hasil studi 2 (dua) semester terakhir yang disahkan oleh Perguruan Tinggi (Untuk mahasiswa semester 1 (satu), foto copy Rapor kelas terakhir, dan hasil Ujian SMA/ sederajat yang disahkan oleh Kepala Sekolah masing-masing).
  - 7.1.3. Foto copy KTP.
  - 7.1.4. Foto copy Kartu Mahasiswa.
  - 7.1.5. Foto copy Kartu Keluarga Orang Tua.
  - 7.1.6. Pas Foto 4 x 6 sebanyak 2 (dua) lembar.
- 7.2. Permohonan Perpanjangan  
Mahasiswa yang membutuhkan, mengisi Formulir Permohonan Perpanjangan Beasiswa YAYASAN SALIM, dengan melampirkan :
  - 7.2.1. Surat Rekomendasi Rektor untuk perpanjangan beasiswa.
  - 7.2.2. Foto copy laporan hasil studi 2 (dua) semester terakhir yang disahkan oleh Perguruan Tinggi masing-masing.
- 7.3. Surat Permohonan Baru atau Permohonan Perpanjangan dikirimkan ke :

YAYASAN SALIM  
Divisi Pendidikan  
Wisma Indosemen Lt. 9,  
Jl. Jenderal Sudirman Kav. 70 – 71, JAKARTA – 12910  
No. Telepon (021) 252-4488 No. Fax. (021) 7278-6161
- 7.4. Rektor dan mahasiswa yang bersangkutan akan diberitahu secara tertulis oleh YAYASAN SALIM mengenai keputusan dikabulkan atau tidak dikabulkannya permohonan beasiswa / perpanjangan beasiswa tersebut. Keputusan YAYASAN SALIM tidak dapat diganggu gugat.

Biaya Hidup dan Pendidikan ditanggung oleh : Ayah / Ibu / Saudara Kandung / Wali \*)

**Keterangan mengenai Orangtua**

	<b>Ayah</b>	<b>Ibu</b>
Nama Lengkap		
Masih hidup (Ya / Wafat tanggal)		
Alamat Lengkap		
No. Telepon (0 )		Kode Pos
Usia		
Pekerjaan Terakhir	1 Pegawai Negeri / BUMN *)	1 Pegawai Negeri
	2 Pegawai Swasta	2 Pegawai Swasta
	3 TNI / POLRI *)	3 TNI / POLRI *)
	4 Dokter / Dokter Gigi *)	4 Dokter / Dokter Gigi *)
	5 Petani / Nelayan *)	5 Petani / Nelayan *)
	6 Guru / Dosen *)	6 Guru / Dosen *)
	7 Pedagang	7 Pedagang
	8 Wiraswasta	8 Wiraswasta
	9 Pensiunan / Purnawirawan *)	9 Pensiunan / Purnawirawan *)
	10 Lain-lain .....	10 Lain-lain .....
Jabatan Terakhir		
Pangkat / Golongan		
Instansi / Perusahaan		
Departemen (untuk Peg.Negeri / BUMN)		
Pendidikan Tertinggi (Lulus / Tidak)		
Penghasilan per bulan (rata-rata)		
Penghasilan tambahan **)		

**Keterangan mengenai Wali**

		Usia
Nama Lengkap		
Alamat Lengkap		
No. Telepon (0 )		Kode Pos
Hubungan dengan Anda		
Pekerjaan Terakhir	1 Pegawai Negeri / BUMN *)	1 Pegawai Negeri
	2 Pegawai Swasta	2 Pegawai Swasta
	3 TNI / POLRI *)	3 TNI / POLRI *)
	4 Dokter / Dokter Gigi *)	4 Dokter / Dokter Gigi *)
	5 Petani / Nelayan *)	5 Petani / Nelayan *)
	6 Guru / Dosen *)	6 Guru / Dosen *)
	7 Pedagang	7 Pedagang
	8 Wiraswasta	8 Wiraswasta
	9 Pensiunan / Purnawirawan *)	9 Pensiunan / Purnawirawan *)
	10 Lain-lain .....	10 Lain-lain .....
Jabatan Terakhir		
Pangkat / Golongan		
Instansi / Perusahaan		
Departemen (untuk Peg.Negeri / BUMN)		
Pendidikan Tertinggi (Lulus / Tidak)		
Penghasilan per bulan (rata-rata)		
Penghasilan tambahan **)		

\*) Coret yang tidak perlu.

\*\*) Penghasilan tambahan adalah penghasilan di luar gaji (untuk pegawai) atau penghasilan sampingan.

<b>KURSUS / TRAINING</b>					
Bidang / Jenis	Penyelenggara	Tempat / Kota	Lama Kursus	Tahun	Dibiayai oleh
<b>PENGETAHUAN BAHASA ASING : (Diisi dengan : Baik Sekali, Baik, Cukup, atau Kurang)</b>					
Macam Bahasa	Mendengar	Membaca	Berbicara	Menulis	
<b>AKTIVITAS ORGANISASI SAMPAI SAAT INI</b>					
Nama	Macam Kegiatan		Jabatan	Tahun	
<b>BEASISWA YANG PERNAH DITERIMA</b>					
Pemberi	Tahun	Jumlah	Alasan Penghentian		
<b>Beasiswa mohon dikirimkan ke rekening BCA / Bank Danamon / Bank Permata / CIMB Niaga</b>					
Nama (Harus atas nama sendiri)					
Nomor Rekening					
Kantor Cabang					

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Bilamana saya menerima beasiswa dari YAYASAN SALIM, saya tidak akan menerima beasiswa dari Yayasan / Instansi lain.
2. Saya telah membaca dan memahami PERATURAN BEASISWA YAYASAN SALIM dan bersedia mematuhi peraturan tersebut.
3. Keterangan di atas adalah benar dan jika di kemudian hari ternyata keterangan tersebut tidak benar, maka beasiswa yang telah saya terima akan segera saya kembalikan sepenuhnya kepada YAYASAN SALIM.

Tanggal :

---

<p>Dengan ini kami merekomendasikan mahasiswa tersebut di atas untuk menerima beasiswa dari Yayasan Salim.</p> <p><b>Dekan,</b></p> <p>( _____ )</p> <p><b>Nama Jelas</b></p>
---

Pemohon,

( \_\_\_\_\_ )

Tanda tangan dan Nama Jelas