



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN

Jalan Prof. Dr. HR Bunyamin 706 Kotak Pos 115 Purwokerto 53122
Telp. (0281) 635292 (Hunting) 638337, 638795 Fac.631802
Website : www.unsoed.ac.id

Nomor : 7777/UN23.PR.III/KM.02.00/2014
Lampiran : 1 (satu) set Formulir Beasiswa
Perihal : Penawaran Beasiswa
YAYASAN SALIM TA 2014-2015

14 Oktober 2014

Yth. Para Wakil Dekan
Bidang Kemahasiswaan dan Alumni
Universitas Jenderal Soedirman
Purwokerto

Berdasarkan surat dari Yayasan Salim Nomor : 028/YS/DP/IX/2014 tentang penawaran beasiswa YAYASAN SALIM Tahun Akademik 2014-2015 tanggal 29 September 2014 bagi mahasiswa Universitas Jenderal Soedirman, maka dengan ini kami sampaikan dengan hormat untuk mengumumkan dan mengirimkan usulan calon penerima beasiswa Yayasan Salim Tahun akademik 2014-2015 beserta kelengkapannya sesuai dengan Peraturan Beasiswa Yayasan Salim untuk diseleksi oleh Yayasan Salim (lampiran/formulir bisa diperbanyak).

Berkas persyaratan dan formulir yang telah diisi dikirim ke Bagian Kemahasiswaan Kantor Pusat Adm. Unsoed paling lambat tanggal **24 Oktober 2014**. Jika pada tanggal tersebut tidak mengirimkan berkas dianggap tidak ada/tidak mengajukan calon penerima beasiswa Yayasan Salim.

Demikian atas bantuan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Wakil Rektor
Bidang Kemahasiswaan dan Alumni,



Dr. F. V. Prihananto, M.Si.
NIP. 196405291989011001

.Tembusan :
- Yth. Rektor Unsoed (sebagai laporan).



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				PAS FOTO 4 x 6 (2 Lembar) 1 Lbr direkatkan di sini 1 Lbr dilampirkan	
Alamat di Kota Tempat Kuliah					
Kode Pos :		Telp :			
Alamat Orang Tua / Wali					
Kode Pos :		Telp :			
<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	
PENDIDIKAN					
Nama Perguruan Tinggi		Fakultas / Jurusan	Semester*	IP Semester	Tempat Tinggal Sekarang
Perkiraan Lulus (Tahun) :		Gasal		<input type="radio"/>	Milik Orang Tua / Wali
		Genap		<input type="radio"/>	Sewa / Indekost
		Rata-rata		<input type="radio"/>	Asrama
RIWAYAT PENDIDIKAN SEBELUMNYA					
Tingkat	Nama Sekolah	Kota / Tempat	Masa	Nilai Lulus Rata2	
SD					
SLTP					
SLTA					
SAUDARA (Termasuk Diri Sendiri)					
No Urut	Nama	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 1 (satu) sampai dengan semester 7 (tujuh).
- 1.3 Nilai minimum :
 - 1.3.1. Untuk mahasiswa semester 1, nilai rata-rata Ujian Nasional (UN) 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 2,80 (bukan Indeks Prestasi Kumulatif/IPK).
- 1.4. Ekonomi orang tua kurang mampu.
- 1.5. Belum/tidak sedang menerima beasiswa dari pihak lain.
- 1.6. Mendapat rekomendasi dari Dekan atau Wakil Dekan.

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 melaporkan kepada YAYASAN SALIM melalui faksimile sebelum tanggal 15 dalam bulan apabila ada perubahan nomor rekening.
- 2.4. Segera melaporkan kepada YAYASAN SALIM apabila sudah lulus atau sudah tidak melanjutkan kuliah lagi.
- 2.5. Tidak menerima beasiswa dari pihak 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. 500,000.00 (lima ratus ribu rupiah) per 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/Bank CIMB Niaga atas nama mahasiswa yang bersangkutan.

5. PERPANJANGAN BEASISWA

- 5.1. Perpanjangan beasiswa atas permintaan mahasiswa dapat diberikan apabila rata-rata Indeks Prestasi Semester (IPS) 2 semester terakhir minimum 2,80.
- 5.2. Perpanjangan beasiswa dapat diberikan berkali-kali sampai mahasiswa yang bersangkutan lulus S I atau maksimal sampai dengan semester 10 (sepuluh), selama yang bersangkutan memenuhi persyaratan.

6. PENGHENTIAN BEASISWA

Beasiswa dihentikan bilamana :

- 6.1. Mahasiswa penerima beasiswa sudah lulus atau sudah melampaui semester 10 (sepuluh) atau tidak melanjutkan kuliah lagi.
- 6.2. Mahasiswa penerima beasiswa tidak memenuhi persyaratan dan kewajibannya.
- 6.3. Pihak Perguruan Tinggi mengajukan permohonan atau rekomendasi kepada YAYASAN SALIM untuk menghentikan penerimaan beasiswa dengan alasan yang 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 beasiswa, mengisi Formulir Permohonan Beasiswa YAYASAN SALIM dengan melampirkan :

- 7.1.1. Surat rekomendasi Dekan atau Wakil Dekan yang menyatakan ekonomi orang tua tidak 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), fotocopy rapor kelas terakhir, Surat Keterangan Hasil Ujian Nasional (SKHUN) SMU/ sederajat yang disahkan oleh Kepala Sekolah masing-masing.
- 7.1.3. Fotocopy Kartu Tanda Penduduk (KTP)
- 7.1.4. Fotocopy kartu mahasiswa
- 7.1.5. Fotocopy kartu keluarga orang tua
- 7.1.6. Pas foto 4 x 6 sebanyak 2 (dua) lembar

7.2. Permohonan Perpanjangan

Mahasiswa yang membutuhkan beasiswa, mengisi Formulir Permohonan Perpanjangan Beasiswa YAYASAN SALIM, dengan melampirkan :

- 7.2.1. Surat rekomendasi Dekan atau Wakil Dekan untuk perpanjangan beasiswa.
- 7.2.2. Fotocopy 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. Jend. Sudirman Kav. 70-71
Jakarta - 12910
Fax No. : (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 oleh pihak manapun.

-- o o o o o --

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

Keterangan mengenai Orangtua

		Ayah	Ibu
Nama Lengkap			
Masih hidup (Ya / Wafat tanggal)			
Alamat Lengkap			
No. Telepon			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			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.

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

Kota :

Tanggal :

<p>Dengan ini kami merekomendasikan mahasiswa tersebut di atas untuk menerima beasiswa dari Yayasan Salim.</p> <p style="text-align: center;"><i>Dekan,</i></p> <p style="text-align: center;">(_____)</p> <p style="text-align: center;"><i>Nama Jelas</i></p>

Pemohon,

(_____)
Tanda tangan dan Nama Jelas



YAYASAN SALIM
FORMULIR PERMOHONAN PERPANJANGAN BEASISWA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, dengan ini mengajukan permohonan perpanjangan Beasiswa YAYASAN SALIM untuk Tahun Akademik 2014 - 2015.

No. Induk Beasiswa : _____
Nama Lengkap : _____
Perguruan Tinggi : _____
Fakultas : _____
Tahun Masuk : _____ Perkiraan Lulus : _____
Alamat Sekarang : _____
Kode Pos : _____ No. Telepon : _____
No. Rekening : _____
Bank / Cabang : _____

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

Bagi mahasiswa semester 3 Tahun Akademik 2013 - 2014:

Indeks Prestasi Semester Gasal Tahun Akademik 2013 - 2014 : _____
Indeks Prestasi Semester Genap Tahun Akademik 2013 - 2014 : _____
Rata-rata Indeks Prestasi 2 Semester Tahun Akademik 2013 - 2014 : _____

Bagi mahasiswa semester 5 ke atas Tahun Akademik 2013 - 2014 :

Indeks Prestasi Semester Gasal Tahun Akademik 2012 - 2013 : _____
Indeks Prestasi Semester Genap Tahun Akademik 2012 - 2013 : _____
Rata-rata Indeks Prestasi 2 Semester Tahun Akademik 2012 - 2013 : _____
Indeks Prestasi Semester Gasal Tahun Akademik 2013 - 2014 : _____
Indeks Prestasi Semester Genap Tahun Akademik 2013 - 2014 : _____
Rata-rata Indeks Prestasi 2 Semester Tahun Akademik 2013 - 2014 : _____

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya akan tetap mematuhi Peraturan Beasiswa YAYASAN SALIM dan memenuhi kewajiban saya.

Demikian surat permohonan perpanjangan beasiswa ini.

Kota : _____

Tanggal : _____

Pemohon,

Menyetujui,
Pembantu Rektor III,

(_____)
Tanda Tangan dan Nama Jelas

(_____)
Tanda Tangan dan Nama Jelas

Lampiran : - 1 (satu) lembar pas foto ukuran 4 x 6
- Foto copy Kartu Hasil Studi tersebut di atas yang disahkan oleh Universitas/Institut