PENERIMAAN MAHASISIWA BARU
TAHUN AKADEMIK 2020/2021

POLITEKNIK POS INDONESIA

Jl. Sariasih No. 54 Sarijadi - Bandung 40151, ☎ (022) 2009562 |Ext. 136

FORMULIR PENGAJUAN KIP KULIAH POLTEKPOS

01 Data Peserta (Calon Mahasiswa)

Nama Lengkap: _____ Jenis Kelamin: **L / P**

Tempat, Tanggal Lahir: _____ *(DD/MMM/YYYY)*

Agama: ☐ Islam ☐ Kristen Protestan ☐ Kristen Katolik ☐ Hindu ☐ Buddha

Alamat Lengkap _____

_____

_____

Alamat E-mail _____ Nomor Hp: _____

NISN | | | | | | | | | | | No. KTP (NIK) | | | | | | | | | | | | | | | | |

Program Studi: **D3/D4** _____

Prestasi Non Akademik Yang Pernah Diraih ☐ Seni _____ ☐ Olahraga _____ Tingkat : _____

02 Data Keluarga (Orang tua/Wali)

Nama Ayah: _____ Nama Ibu Kandung: _____

Alamat Lengkap: _____

_____

_____

Pekerjaan Ayah: _____ Penghasilan per bulan: _____

Pekerjaan Ibu: _____ Penghasilan per bulan: _____

Nama Wali (jika ada): _____ Pekerjaan: _____

Penghasilan per bulan: _____

Anak ke- ..... dari ..... bersaudara.

Data Saudara

No.	Nama Lengkap	Usia	Status		Keterangan
			(Kawin/Tdk. Kawin)	(Kakak / Adik)	Sekolah / Bekerja

03 Data Persetujuan

Saya tidak sedang menerima beasiswa dari instansi/perusahaan manapun pada saat pengajuan beasiswa ini. Apabila Saya tidak benar dalam pengisian formulir ini, Saya bersedia didiskualifikasi sebagai Calon Penerima Beasiswa KIP Kuliah Tahun Akademik 2020/2021.

_____, ____ - _____ 2020

Mengetahui,
Orang tua/Wali Pemohon,

(_____)

Pemohon,
Calon Penerima Beasiswa

(_____)

Catatan: Formulir isian harus diisi dan dilengkapi dengan lampiran/dokumen persyaratan pengajuan beasiswa dan di scan dalam format PDF