



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS BENGKULU

Jalan WR. Supratman Kandang Limun Bengkulu 38371
Telepon (0736) 21170, 21884 Faksimile (0736) 22105, 20815
laman: www.unib.ac.id e-mail: rektorat@unib.ac.id

Nomor : 1983 /UN30/KM/2023
Lampiran : satu berkas
Hal : Seleksi Beasiswa PT. Penerbit Erlangga Pengganti
Semester Genap TA 2023/2024

13 Maret 2024

Yth. Wakil Dekan Bidang Kemahasiswaan Fakultas *PERTANIAN*
Universitas Bengkulu

Berdasarkan hasil evaluasi penerima beasiswa Erlangga terdapat mahasiswa penerima sudah lulus pada semester Genap TA 2023/2024. Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon bantuan Saudara untuk dapat menyeleksi dan mengirimkan 1 (satu) nama berkas mahasiswa calon penerima beasiswa dari PT. Penerbit Erlangga **pengganti** dengan ketentuan sebagai berikut:

- Program Strata 1 (S1) Reguler;
- Berstatus mahasiswa aktif;
- Memiliki Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) Minimal 3,50;
- Tidak sedang menerima beasiswa dari Instansi/Lembaga/Badan/Yayasan lain;
- Tidak bekerja dan tidak berada dalam status Ikatan Dinas dari lembaga/instansi/yayasan lain;
- Mempunyai prestasi akademik/non akademik;
- Penghasilan gabungan orang tua maksimal Rp. 4.500.000,- per bulan;
- Diutamakan dari Keluarga Kurang Mampu;
- Teluh menyelesaikan minimal 40 (empat puluh) SKS;

Daftar calon penerima beasiswa PT. Penerbit Erlangga Pengganti untuk dikirim Subbagian Kesmawa Bagian Kemahasiswaan Rektorat Universitas Bengkulu **paling lambat hari Senin, 25 Maret 2023** dalam bentuk *hardcopy* dan *softcopy* ke email : kesmawa@unib.ac.id dengan melengkapi dokumen sebagai berikut:

- Formulir permohonan beasiswa format dari Erlangga terlampir;
- Surat rekomendasi Wakil Dekan Akademik atau Kemahasiswaan;
- Salinan transkrip nilai terakhir;
- Salinan tagihan listrik 3 bulan terakhir;
- Salinan Kartu Tanda Mahasiswa;
- Salinan Tanda Penduduk;
- Salinan slip gaji/surat keterangan penghasilan orang tua;
- Salinan piagam prestasi;
- Salinan foto 4x6 (1 lembar, *background* bebas);
- Foto keadaan rumah (dari luar, kamar tamu, kamar tidur, dapur, kamar mandi) dan foto bersama keluarga;

11. Salinan rekening tabungan mahasiswa 1 bulan terakhir;
12. Salinan Kartu Keluarga;
13. Salinan rekening tabungan mahasiswa 1 bulan terakhir.

Atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami sampaikan ucapan terima kasih.

a.n. Rektor
Wakil Rektor Bidang Kemahasiswaan



Prof. Dr. Candra Irawan, S.H., M.Hum.
NIP. 197310151997021001

FORM CHECK LIST
PERSYARATAN PENDAFTARAN BEASISWA PENERBIT ERLANGGA

No	Dokumen	
1	Formulir permohonan beasiswa	
2	Surat rekomendasi Wakil Dekan Akademik dan Kemahasiswaan	
3	Copy/scan transkrip nilai terakhir	
4	Copy/scan tagihan listrik 3 bulan terakhir	
5	Copy/scan Kartu Tanda Mahasiswa	
6	Copy/scan Kartu Tanda Penduduk	
7	Scan slip gaji/surat keterangan penghasilan orang tua	
8	Scan surat keterangan tidak mampu/sejenisnya (opsional)	
9	Scan piagam prestasi (jika ada)	
10	Scan foto 4x6 (1 lembar, background bebas)	
11	Foto keadaan rumah (dari luar, kamar tamu, kamar tidur, dapur, kamar mandi) dan foto bersama keluarga	
12	Copy/scan rekening tabungan mahasiswa 1 bulan terakhir	
13	Scan/Fotokopi Kartu Keluarga	

FORMULIR PENDAFTARAN BEASISWA PENERBIT ERLANGGA

A. DATA PRIBADI

Nama lengkap :
NIK (sesuai KTP) :
Panggilan :
Jenis Kelamin : L / P
Agama :
Kota/Kabupaten lahir :
Tanggal lahir :
Alamat lengkap :
Golongan darah :
Nomor HP :
Email :
Facebook :
Twitter :
Instagram :
Fakultas :
Jurusan :
Semester :
IPK :
Tinggi Badan : Cm
Berat Badan : kg

Pas foto-
4x6 cm

B. RIWAYAT ORGANISASI

Nama organisasi	Jabatan	Tingkat (jurusan/fakultas/nasional/internasional)	Tahun

C. PRESTASI

Prestasi	Peringkat	Tingkat (jurusan/fakultas/nasional/internasional)	Tahun

D. DATA KELUARGA

Ayah
Nama ayah :
NIK :
Tempat tanggal lahir :
Status (coret yang tidak perlu) : a. Hidup
b. Meninggal
Pekerjaan :
Usia :
Pendidikan terakhir :
Penghasilan pokok per bulan :
Penghasilan di luar penghasilan pokok per bulan :

Jumlah tanggungan kepala :
keluarga (jumlah anak)

Kesehatan ayah :

Ibu

Nama Ibu :

NIK

Tempat tanggal lahir :

Status : a. Hidup
b. Meninggal

Pekerjaan :

Usia :

Pendidikan terakhir :

Penghasilan pokok per bulan :

Penghasilan di luar :
penghasilan pokok per bulan

Kesehatan ibu :

Wali (jika Ayah dan Ibu sudah meninggal)

Nama Wali :

Tempat tanggal lahir :

Pekerjaan :

Usia :

Pendidikan terakhir :

Penghasilan pokok per bulan :

Penghasilan di luar :
penghasilan pokok per bulan

Jumlah tanggungan kepala :
keluarga

Kesehatan Wali :

E. RUMAH TINGGAL DAN FASILITAS (lingkari huruf yang sesuai)

Status kepemilikan rumah	<ul style="list-style-type: none"> a. Milik sendiri b. Sewa tahunan c. Sewa bulanan d. Bebas sewa e. Rumah dinas
Tahun perolehan rumah	
Kualitas rumah	<ul style="list-style-type: none"> a. Layak huni b. Setengah layak huni c. Tidak layak huni
Luas tanah m ²
Mandi, Cuci, dan Kakus	<ul style="list-style-type: none"> a. Kepemilikan sendiri di dalam rumah b. Kepemilikan sendiri di luar rumah c. Berbagi dengan yang lain
Sumber air	<ul style="list-style-type: none"> a. Air sumur b. Air PDAM c. Tidak ada
Daya listrik	<ul style="list-style-type: none"> a. Tidak ada b. 450 kWh c. 900 kWh d. 1.300 kWh e. >1.300 kWh
Harta tidak bergerak	<ul style="list-style-type: none"> a. Sawah b. Ladang c. Kolam d. Tanah e. Tidak ada
Kendaraan bermotor yang dimiliki dan merek	<ul style="list-style-type: none"> a. Motor, merek jumlah: b. Mobil, merek jumlah: c. Tidak punya

Status kepemilikan kendaraan	<ul style="list-style-type: none">a. Sewab. Warisanc. Hibahd. Hasil beli
------------------------------	---

F. DATA PENGHASILAN SELAIN KELUARGA

Nama Saudara kandung, :
Penghasilan yang disumbangkan : Rp
oleh saudara kandung
Nama Saudara lain (Paman/Bibi) :
Penghasilan yang : Rp
disumbangkan oleh saudara lain
(Paman/Bibi)

G. PENGELUARAN KELUARGA per bulan

Kebutuhan hidup (makan)/bln : Rp
Kebutuhan rumah tangga : Rp
(sabun, detergen, dll)/bulan
Tanggungannya pendidikan/bulan : Rp
Tanggungannya kesehatan/bulan : Rp
Bayar telepon/bulan : Rp
Rata-rata pembayaran listrik per : Rp
bulan (selama 3 bulan terakhir)
Lainnya.... : Rp

H. Besaran uang kuliah per semester: Rp

I. PERNYATAAN

Apakah anda perokok?

- a. Ya
- b. Tidak

Semua data yang saya masukan adalah Benar. Saya bersedia menerima sanksi jika ada data yang tidak sesuai menurut ketentuan yang berlaku.

- a. Ya
- b. Tidak

KOP SURAT FAKULTAS

SURAT REKOMENDASI (lembar terpisah atau memakai format sendiri dari kampus)

Yang bertanda tangan di bawah ini

(Perekomendasi)

Nama :
Instansi/Tokoh :
Jabatan /Peran :
Nomor HP :
Hubungan dengan calon :

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

(Calon pendaftar beasiswa)

Nama :
NIK :
Nomor HP :
Usia :
Nama Ayah/Ibu :

bahwa yang bersangkutan memiliki semangat yang tinggi untuk melanjutkan pendidikannya dengan beberapa keterangan pendukung sebagai berikut (alasan saudara merekomendasikan):

Tempat, Tanggal
Yang merekomendasikan

Ttd

Nama