

## UNIVERSITAS GADJAH MADA

Bulaksumur Yogyakarta 55281, Telp. (0274) 588688, 562011, Fax. (0274) 565233 Website: www.ugm.ac.id, E-mail:setr@ugm.ac.id

Nomor

: 121/Dirmawa/KM/2015

0 6 FEB 2015

Lamp.

: 1 bundel

Hal

: Penawaran Beasiswa VDMS 2015/2016

Yth.

Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas

2. Wakil Direktur Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Sekolah Vokasi Universitas Gadjah Mada

Dengan hormat kami beritahukan bahwa pada tahun 2015 *Van Deventer Maas Stichting (VDMS)* akan kembali memberikan beasiswa kepada mahasiswa Universitas Gadjah Mada, adapun persyaratan beasiswa tersebut sbb:

- Mengisi Formulir Beasiswa
- Mendaftar online di portal www.vdms-scholarship.org/ers
- Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM)/Surat rekomendasi dari fakultas yang menyatakan kondisi ekonomi
- Slip gaji resmi orang tua, apabila tidak ada mohon membuat surat keterangan penghasilan orang tua yang disahkan oleh kelurahan.
- Transkrip nilai terakhir, IPK min 3.00 yang ditandatangani dan dilegalisir
- Fotokopi Kartu Tanda Mahasiswa (KTM)
- Fotokopi Kartu Keluarga (KK)
- *Motivational letter* dalam bahasa Inggris ketik dalam kertas A4 (min 1,5 hal), font: 11, Times New Roman, dengan single space
- Fotokopi no rekening buku tabungan
- Digital photo dengan format JPEG (dalam bentuk CD) 1 keping
- Foto ukuran (3 x 4) 2 helai untuk ditempel pada formulir

Berkas pencalonan atau formulir yang telah diisi beserta kelengkapannya mohon disampaikan ke Fakultas/Sekolah Vokasi dan telah dimasukkan ke dalam Sistem Informasi Beasiswa. Adapun penyerahan berkas ke Direktorat Kemahasiswaan Universitas Gadjah Mada paling lambat tanggal 13 Maret 2015.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, diucapkan terima kasih

Direktur Kemahasiswaan

Dr. Drs. Senawi, M.P.



		OKUMEN PEI	RSYARATAN	MS 2015/201	6	
	М	ohon menyerahkan dok	umen-dokumen persyaratan di bawah ini beserta daftar ini.			
	Ве	rikan tanda centang 🛛 🛚	ada kolom yang disediakan untuk dokumen yang telah dilengkapi.			
			apabila persyaratan dokumen tidak dilengkapi, maka permohor	ıan beasis	wa in	H
	tic	ak akan diproses.				
1	D	iutamakan) Surat Kete:	angan Tidak Mampu (SKTM) / Surat Keterangan			
			eluarkan oleh Kelurahan.			
	at	au				
	  Su	  rat rekomendasi/referer	si yang menerangkan kondisi ekonomi Anda dari			
		niversitas (Rektor/ Deka	• -	Ш		
2			ali dari institusi pemerintah atau swasta (apabila kedua	П		Н
		orangtua/wali bekerja, HARAP melampirkan slip gaji keduanya, maksimum 2				
		ılan terakhir).				
	at	au	المنافق المناف	i		
	\$u	rat Keterangan Pekerjaa	n dan penghasilan orang tua/wali, yang ditandatangani			
	ole	eh orangtua/wali mahas	swa yang bersangkutan (di atas meterai) dan disahkan			
_	ole	h pihak Kelurahan.				Ш
3	Tr	anskrip terakhir dengan	nilai IPK terbaru			
4	Fo	to copy identitas (KTP d	an KTM)			
5	Fo	to copy Kartu Keluarga				
6	Fo	to copy halaman depan	buku bank atas nama mahasiswa sendiri			
_	Tagihan Listrik / Telepon Rumah Domisili (maksimum 2 bulan terakhir)					
8		sai dalam bahasa Inggri				
	- mengenai Anda sendiri, keluarga, studi, kegiatan keorganisasian dan prestasi		eluarga, studi, kegiatan keorganisasian dan prestasi			
	Anda (jika ada).		and 112. And a control of the last of the			Ш
	-		<u>•</u>			
	-apa yang Anda harapkan apabila Anda ter VDMS?		apabila Afida terpiliti menjadi penerima beasiswa			
			ikan kepada lingkungan dan masyarakat setelah Anda			
		- apa yang Anda dapat berikan kepada lingkungan dan masyarakat setelah Anda selesai menerima beasiswa dan lulus kuliah?				Ш
	(M	linimum 1,5 halaman A	1, Font: Times New Roman, Ukuran 11, Spasi 1).			$\ \ $
9			tempel pada tempat yang tersedia di bawah ini.			$\parallel \mid$
	+		. 1 1 7 - 0	<u> </u>		$\parallel \mid$
		Foto 3x4				$\  \ $
						Ш
						$\  \ $
						$\  \ $
						$\  \ $
	Nama Mahasiswa :		Universitas :			
	Tahun Masuk :		Tanggal Penyerahan Dokumen ke Univ.			
	Tanda tangan Mahasiswa :		Diperiksa oleh PIC (Tanggal dan tanda tar	gan) :		
Lengkap: * Ya / Tidak		okan • * Ya / Tidab				
		oret yang tidak perlu				
	+	-			<del> </del>	₩

.

•

	I	ORMULI Nama Be		HONAN BEA	ASISWA			
Kepada Yth. Bapak Rektor Universitas Gadjah Mada				Pas Photo 3 x 4				
Yang	bertanda tan	gan di bawah	ini :					
5. Jumlah Tanggungan 6. Fakultas			:					
	Alamat di Y	ogyakarta						
9.	No. Telp/HI E- mail No. Rekenin (Khusus Bea	g BNI		:				
B. Prestasi Akademik 1. IP 2 semester terakhir 2. Jumlah SKS 2 semester terakhir 3. Jumlah beban SKS untuk lulus 4. Cuti kuliah 5. Skripsi 6. Rencana Ujian Pendadaran				: IPK : : SKSK : : : belum/sudah*) Berapa smt : : belum/sudah*)				
i e	lentitas Orang Orang tua/wa	7 · ·	nanggung biay	/a dan keluarga				
No	Nama Ora	ng tua/wali	Pekerjaan	Penghasilan	Meninggal/ Hidup	Tanggal Meninggal		
1.	Ayah :							
2.	Ibu :							
3	Wali :							

2.	Saudara ka	ndung					
No	N	ama	Pekerjaan	/Sekolah		Status vin/Tidak	Keterangan Kakak/Adik
1.							
2.					ļ		
3.							
<u>4.</u> 5.							
6.							
1. P	easiswa ernah/belum pabila perna		ima beasiswa*	·)			
No	Sumb	r Dana	Periode	Dana/bi	ılan	Masih m	enerima/tidak
1.							
2. 3.							
3.				1			
<ol> <li>Tidak sedang mengajukan/menerima beasiswa/Ikatan Dinas lain.</li> <li>Belum menikah dan belum bekerja serta bersedia untuk tidak menikah selam menerima beasiswa.</li> <li>Sanggup tidak cuti kuliah selama proses permohonan dan periode penerimaa beasiswa.</li> <li>Sanggup meningkatkan prestasi akademik dan sanggup membuat laporan lul studi kepada lembaga pemberi beasiswa.</li> <li>Sanggup melaporkan hasil studi (KHS) setiap semester.</li> <li>Sanggup menepati jadwal pelayanan beasiswa</li> <li>Bersedia mendukung terciptanya kampus Educopolis dengan memanfaatkan sepeda kampus dan Bus Trans Jogja sebagai sarana transportasi di dalam dar luar dari atau ke kampus.</li> </ol>						enikah selama e penerimaan t laporan lulus manfaatkan	
	Bersama ini kami lampirkan persyaratan yang telah ditentukan. Atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.						
	-	nnya, kami ud	:apkan terima	kasin.		Yogya	karta,
•	Mengetahui, Wakil Dekan Kemahasiswa	Bidang Akadaan	lemik dan			Pemoh	on,
(	(		)	(			

\*) coret yang tidak perlu

## **SURAT REKOMENDASI**

## Nomor:

Wakil Dekar menyetujui S		ang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas dengan ini ara :	
Nama	:		
NIM	:		
IPK	:		1
SKS	:		
Alamat	:		
Untuk diusul	lkan	sebagai calon penerima beasiswa Menurut pengamat	ar
kami yang b	ersa	nghkutan berkelakuan baik dan pantas diberikan beasiswa.	
		Yogyakarta, Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan	
		()	