

FAKTA INTEGRITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

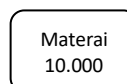
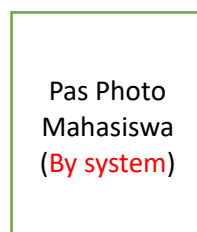
Nama : (by system)
Tempat / Tanggal Lahir : (by system)
NIM : (by system)
Perguruan Tinggi : (by system)
Alamat : (by system)
Nomor Hp / WA : (by system)
IPK : (by system)

Dengan ini menyatakan janji dan komitmen akan mengikuti dan mentaati aturan apabila ditetapkan sebagai penerima Bantuan Beasiswa dari Keluarga Tidak Mampu dari Pemerintah Kabupaten Asahan Tahun (by system). Sebagai penerima saya menyatakan bahwa :

1. Dokumen / berkas yang disampaikan / upload adalah benar dan asli.
2. Bersedia menerima bantuan dan bertanggung jawab penuh dalam penggunaan bantuan sesuai ketentuan yaitu untuk kepentingan menyelesaikan Pendidikan di Perguruan Tinggi.
3. Tidak menyalahgunakan bantuan untuk kepentingan lain diluar fungsi yang sudah ditentukan.
4. Bersedia mengembalikan dana bantuan apabila melanggar dari fungsi yang sudah ditentukan.
5. Bersedia menyampaikan laporan penggunaan dana bantuan yang saya terima.

Demikian Fakta Integritas ini dibuat, apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Tempat (by system), tanggal (by system)



Hormat saya,

Nama (by system)