



FORMULIR PENGAJUAN BEASISWA ANAK KARYAWAN

SEMESTER GASAL/GENAP TAHUN AKADEMIK _____ / _____

Nama : _____
NIM : _____ NO HP : _____
Fakultas : _____
Program Studi : _____
IPK : _____

Nama Orang Tua : _____
NIK : _____ NO HP : _____
Fakultas/Unit : _____

Besar Nominal : Rp _____
Terbilang : _____
Jumlah SKS : _____

Persyaratan yang harus dipenuhi :

- ☐ Fotocopy **Kartu Mahasiswa**
- ☐ KHS terakhir
- ☐ Daftar Nilai
- ☐ Invoice Registrasi

Yogyakarta, _____

Menyetujui

Mhs. yang mengajukan,

Orang Tua Mahasiswa

Wakil Dekan III,
