

FORMULIR PERMOHONAN BEASISWA

Nama Beasiswa: Tanoto TELADAN 2022

**Kepada
Yth. Bapak Rektor
Universitas Gadjah Mada**



Yang bertanda tangan di bawah ini:

A. Identitas Pribadi

- | | |
|---------------------------------------|--|
| 1. Nama | : FEIVEL JETHRO EZHEKIEL |
| 2. Nomor Induk Mahasiswa (lengkap) | : 21/482712/PA/21042 |
| 3. Tempat/tanggal lahir | :BATAM, 30 JUNI 2003 |
| 4. Jenis Kelamin | : Laki-laki/Perempuan *) |
| 5. Jumlah Tanggungan Orang Tua | : 1(SATU) |
| 6. Fakultas | : MIPA Jurusan / Prog.Studi : ELEKTRONIKA DAN INSTRUMENTASI |
| 7. Jenjang Studi | : S1/D3 *) |
| 8. Alamat asal | : JL. SINGA V/T - 4/ NO. 10, RT/RW 007/009, KEC. CIKARANG PUSAT, KAB. BEKASI, JAWA BARAT |
| Alamat di Yogyakarta | : - |
| No. HP / Telpon | : 082213039371 |
| E-mail | : feivel.jethro.ezhekiel@mail.ugm.ac.id |
| 9. No. Rekening BNI (Khusus Beasiswa) | : - |

B. Prestasi Akademik

- | | | | |
|-----------------------------------|------------------|------------|-----|
| 1. IP 2 semester terakhir | : - | IPK | : - |
| 2. Jumlah SKS 2 semester terakhir | : 22 | SKSK | : - |
| 3. Jumlah Beban SKS untuk lulus | : 144 | | |
| 4. Cuti Kuliah | : Belum/sudah *) | Berapa Smt | : - |
| 5. Skripsi | : Belum/sudah *) | | |
| 6. Rencana ujian pendadaran | : - | | |

C. Identitas orang tua/wali penanggung beaya dan keluarga

1. Orang Tua/ Wali

NO	Nama orang tua/wali	Pekerjaan	penghasilan	Meninggal/ Hidup	Tanggal meninggal
1	Ayah : Christo Mayardo T.	Karyawan Swasta	Rp. 4.800.000	Hidup	-
2	Ibu : Grace Prully Ingelin H.	Tidak Bekerja	Rp. 0	Hidup	-
3	Wali : -	-	Rp.-	-	-

2. Saudara

NO	Nama	Pekerjaan/Sekolah	Status Kawin/Tidak	Keterangan Kakak/Adik
1	Michelle Yohanne D.	Karyawan Swasta	Tidak	Kakak

D. Beasiswa

1. Pernah/belum pernah menerima beasiswa *)

Dengan ini memohon untuk dapat diberi bantuan beasiswa untuk menunjang keberhasilan studi , dan menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya:

1. Tidak sedang mengajukan/menerima beasiswa/Ikatan Dinas lain
2. Belum menikah dan belum bekerja serta bersedia untuk tidak menikah selama menerima beasiswa
3. Sanggup tidak cuti kuliah selama proses permohonan dan periode penerimaan beasiswa
4. Sanggup meningkatkan prestasi akademik dan sanggup membuat laporan lulus studi kepada lembaga pemberi beasiswa.
5. Sanggup melaporkan hasil studi (KHS) setiap semester
6. Sanggup menepati jadwal pelayanan beasiswa.
7. Bersedia mendukung terciptanya kampus Educopolis dengan memanfaatkan sepeda kampus dan Bus Trans Jogja sebagai sarana transportasi di dalam dan di luar dari atau ke kampus.

Bersama ini kami lampirkan persyaratan yang telah ditentukan.
Atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih

Mengetahui:
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan

Yogyakarta,
Pemohon



Feivel Jethro Ezhekiel

Dr.rer.nat. Nurul Hidayat Aprilita, M.Si.
NIP. 197304071998031002

*) Coret yang tidak perlu



UNIVERSITAS GADJAH MADA
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM

SURAT REKOMENDASI

Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam dengan ini menyetujui Saudara :

N a m a : FEIVEL JETHRO EZHEKIEL
Nomor Induk Mahasiswa : 21/482712/PA/21042
IPK : -
SKS : 22
Alamat :JL. SINGA V/T - 4/ NO. 10, RT/RW 007/009, KEC.
CIKARANG PUSAT, KAB. BEKASI, JAWA BARAT

Untuk diusulkan sebagai calon penerima beasiswa **Tanoto TELADAN 2021**
Menurut pengamatan kami yang bersangkutan berkelakuan baik dan pantas diberikan beasiswa.

Yogyakarta,

Wakil Dekan,
Bidang Akademik & Kemahasiswaan
Fakultas MIPA

Dr.rer.nat. Nurul Hidayat Aprilita, M.Si.
NIP. 197304071998031002