



FORM PENGAJUAN BEASISWA PENDIDIKAN PERIODE 39 CABANG MALANG

Mohon diisi dengan HURUF KAPITAL (isi dengan lengkap dan benar)

KELEMBAGAAN		
Nama lembaga/ koordinator		
Alamat		
No Telp/Hp		
BIODATA ANAK ASUH		
Nama Lengkap		
NIK		
Jenis Kelamin		
Status	Yatim / Yatim Piatu /	
Tempat Tanggal Lahir		
Tempat Tinggal	Panti / non panti * di	
Anak ke	/ dari be	ersaudara
Anak ke Hobi	/ dari be	ersaudara
	be	ersaudara
Hobi Penyakit yang diderita (jika	/ dari be	ersaudara
Hobi Penyakit yang diderita (jika ada)	be	ersaudara
Hobi Penyakit yang diderita (jika ada) No. Rekening (jika ada)	/ dari be	ersaudara
Hobi Penyakit yang diderita (jika ada) No. Rekening (jika ada) PENDIDIKAN	/ dari be	ersaudara
Hobi Penyakit yang diderita (jika ada) No. Rekening (jika ada) PENDIDIKAN NISN		ersaudara :
Hobi Penyakit yang diderita (jika ada) No. Rekening (jika ada) PENDIDIKAN NISN Sekolah		
Hobi Penyakit yang diderita (jika ada) No. Rekening (jika ada) PENDIDIKAN NISN Sekolah Jenjang / Kelas		



n Mandiri			
PERKEMBANGAN ANAK			
Mengikuti Tpq	YA / TIDAK * di		
Kemampuan Membaca Al Qur∏an	 Iqro / Tilawati jilid 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 * atau lainya Al Qur an* juz ke 		
Sholat Fardhu	Rutin / tidak rutin *		
Mengikuti BimBel	lkut / tidak ikut di		
DRANG TUA KANDUNG ANAK			
Nama Ayah	Almarhum		
Nama Ibu			
Pekerjaan			
Alamat domisili			
No. Telp/Hp			
VALI ANAK ASUH			
Nama Wali			
Pekerjaan			
Alamat Domisili			
Hubungan Family			
No. Telp / Hp			

Demikian. data ini kami buat dengan sebenar 🛘 benarnya. Terimakasih.

Pengumpulan berkas dilampiri dengan:	Malang,2023		
1. FC raport halaman depan (identitas) dan semester			
ganjil			
2. FC Surat Kematian Bapak dari pemerintah setempat			
3. FC Kartu Keluarga			
4. FC KTP Wali			
5. SKTM (Surat Keterangan Tidak Mampu)	(diisi nama terang & tanda tangan penerima bestari atau wali anak)		
6. Pas photo berwarna 4x6			
Semua berkas dimasukan map file			