

# FORMULIR PERMOHONAN BEASISWA

Nama Beasiswa: Paragon Scholarship 2023



Kepada Yth.:  
Ibu Rektor  
Universitas Gadjah Mada

Yang bertanda tangan di bawah ini:

## A. Identitas Pribadi:

1. nama : Melvinda Eliana Astiti
2. NIM : 21/483163/FI/05045
3. tempat/tanggal lahir : Surakarta/14 Agustus 2002
4. jenis kelamin : ~~Laki-Laki~~/Perempuan \*)
5. jumlah tanggungan : 5
6. fakultas : Filsafat Jurusan: Filsafat
7. jenjang studi : S1/~~D3~~ \*)
8. alamat asal : Jalan Bone Timur 2 Nomor 4, Banyuanyar, Banjarsari, Kota Surakarta  
alamat di Yogyakarta : Jalan Puspokajang, Karanggayam, Caturtunggal, Kab. Sleman  
nomor Telp/HP : 0815-4227-2088  
E-mail : melvinda.eliana1402@mail.ugm.ac.id
9. nomor Rekening BNI : -  
(Khusus Beasiswa)

## B. Prestasi Akademik:

1. IP 2 semester terakhir : 3.78 IPK : 3.77
2. jumlah SKS 2 semester terakhir : 45 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 biaya dan keluarga:

### 1. Orang tua/wali:

No	Nama Orangtua/wali	Pekerjaan	Penghasilan	Meninggal/ Hidup	Tanggal Meninggal
1.	Ayah : Paryanto	Pengemudi Ojek	Rp750.000,00	Hidup	-
2.	Ibu : Dewi Astuti	Ibu Rumah Tangga	-	Hidup	-
3.	Wali :				

\*) Coret yang tidak perlu.

2. Saudara Kandung:

No	Nama	Pekerjaan/Sekolah	Status Kawin/Tidak	Keterangan Kakak/Adik
1.	Deda Rizky Rainditya	Sekolah	Belum	Kakak
2.	Elvin Rizky Fanditya	Sekolah	Belum	Kakak
3.	Elvansyah Rizky Sanditya	Sekolah	Belum	Adik
4.				
5.				
6.				

D. Beasiswa:

1. ~~Pernah~~/belum pernah menerima beasiswa \*)
2. Apabila pernah, dari:

No	Sumber Dana	Periode	Dana/bulan	Masih menerima/tidak
1.	-	-	-	-
2.				
3.				

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

1. Tidak sedang mengajukan/menerima beasiswa/lkatan 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, 8 Agustus 2023  
Pemohon,



Dr. Agus Himmawan Utomo, M. Ag.  
NIP. 197608011999031001

Melvinda Eliana Astiti  
NIM. 21/483163/FI/05045

\*) Coret yang tidak perlu.

## **SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

nama : Melvinda Eliana A.  
NIM : 21/483163/FI/05045  
fakultas : Filsafat  
jurusan : Filsafat  
alamat : Jalan Puspokajang, Karanggayam, Caturtunggal, Kab. Sleman

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 beasiswa.
5. Sanggup melaporkan hasil studi setiap semester.
6. Sanggup menepati jadwal pelayanan beasiswa.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, apabila saya melanggar pernyataan tersebut saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Yogyakarta, 8 Agustus 2023

Pemohon,



Melvinda Eliana Astiti

---

NIM. 21/483163/FI/05045