Surat Pernyataan Kesanggupan

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ……

Nomor mahasiswa : ……

Fakultas/prodi : ……

Alamat : ……

……

adalah mahasiswa penerima Bantuan Bidikmisi Universitas Gadjah Mada dan menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Bersedia menjaga prestasi dengan Indek Prestasi Semester (IPS) dan/atau Indek Prestasi Komulatif (IPK) yang ditetapkan Universitas yaitu minimal 2,75 terhitung mulai semester I Tahun Akademik 2015/2016;
2. Sanggup menyelesaikan studi tepat waktu (8 semester untuk S1 atau D4, 6 semester untuk D3, dan tambahan 4 semester untuk profesi Pendidikan Dokter, Pendidikan Dokter Gigi dan 2 Semester untuk profesi Ners, Pendidikan Dokter Hewan, Farmasi);
3. Ikut aktif dalam Program Kreatifitas Mahasiswa, kegiatan kokurikuler, dan ekstra kurikuler sebagai bentuk pembinaan karakter dan kecintaan kepada Almamater, Bangsa, dan Negara;
4. Bersedia diberhentikan sebagai penerima Bantuan Bidikmisi apabila cuti kuliah, memiliki IPK<2,75 atau IPS <2,75 sampai 2 kali berturut-turut, melebihi batas waktu studi Bidikmisi dan/atau sebab lain;
5. Apabila dikemudian hari orangtua saya secara ekonomi sudah mampu, maka saya akan mengundurkan diri dari penerima Bantuan Bidikmisi;
6. Untuk keperluan biaya hidup selama Kuliah Kerja Nyata (KKN) saya akan membayar dengan cara : **(lingkari opsi yang dipilih)** :
   a. menabung setiap bulan sebesar Rp50.000,00 (lima puluh ribu rupiah) di rekening penyaluran Bantuan Bidikmisi secara sistemik dengan menyisihkan dari biaya hidup Bantuan Bidikmisi yang saya terima dan saya cairkan pada saat akan melaksanakan KKN;
   b. membayar langsung sepenuhnya sesuai dengan ketentuan yang telah ditetapkan oleh Direktorat Pengabdian kepada Masyarakat Universitas Gadjah Mada;

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Mengetahui,
Orangtua/Wali

Yang Menyatakan,

Materai 6000

--- ---

Mengetahui,
Wakil Dekan /Wakil Direktur
Bidang Akademik dan Kemahasiswaan