



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
**KOORDINASI PERGURUAN TINGGI SWASTA**  
**WILAYAH V**

Jalan Tentara Pelajar 13 Yogyakarta 55231  
Telepon (0274) 513538, 587249, Fax. (0274) 565131  
e-mail : kopertis\_5@yahoo.co.id Laman : <http://www.kopertis5.org>

Nomor : 1069 /K5/KM/2017  
Lampiran : 2 (dua) eksemplar  
Hal : Beasiswa Peningkatan Prestasi Akademik (PPA) Tahun 2017

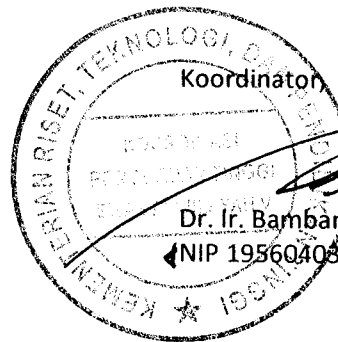
30 Maret 2017


Yth. Pimpinan Perguruan Tinggi Swasta  
di Lingkungan Kopertis Wilayah V Yogyakarta  
di  
Yogyakarta

Menindaklanjuti Surat Direktur Jenderal Pembelajaran dan Kemahasiswaan Kemristek Dikti Nomor 133/B/BW/2017 tanggal 20 Februari 2017 hal Kuota Bidikmisi dan PPA Tahun 2017, dengan hormat kami beritahukan bahwa Tahun 2017 alokasi dana beasiswa dikhususkan untuk program Beasiswa Peningkatan Prestasi Akademik (PPA) dan alokasi penerima beasiswa PPA bagi mahasiswa perguruan tinggi swasta di lingkungan Kopertis Wilayah V berjumlah 2800 mahasiswa.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami berharap agar Saudara melakukan seleksi sesuai pedoman Beasiswa PPA Tahun 2017 (lampiran 1) dan mengusulkan mahasiswa calon penerima beasiswa yang memenuhi syarat administrasi. Sebagai dasar penentuan kuota setiap Perguruan Tinggi Swasta menyampaikan usulan sesuai dengan urutan ranking/prioritas (format pada lampiran 2). Data jumlah calon penerima beasiswa tersebut disampaikan kepada Seksi Akademik dan Kemahasiswaan Kopertis Wilayah V **paling lambat tanggal 21 April 2017**.

Atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami ucapkan terima kasih.



Koordinator  
Dr. Ir. Bambang Supriyadi, CES., DEA   
NIP 195604081982031004

## DAFTAR USULAN CALON PENERIMA BEASISWA PPA 2017

PTS : .....

NO	NAMA MAHASISWA	NIM	PRODI	JENJANG	SEMESTER	IPK	KETERANGAN
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
dst							

Mengetahui,  
Pimpinan PTS

*(Nama terang dan stempel institusi)*

**\* No Urut berdasarkan prioritas**

## **BERKAS PENGAJUAN BEASISWA PPA 2017**

1. Permohonan tertulis kepada Pimpinan Perguruan Tinggi Swasta (form terlampir)
2. Surat Keterangan Penghasilan Orang Tua (form terlampir)
3. Fotokopi Kartu Tanda Mahasiswa (KTM) dan Kartu Rencana Studi (KRS) atau yang sejenis sebagai bukti mahasiswa aktif
4. Fotokopi transkrip nilai yang disahkan oleh pihak perguruan tinggi dengan IPK minimal 3,00
5. Fotokopi piagam atau bukti prestasi lainnya pada bidang ko-kurikuler dan/atau ekstra kurikuler (jika memiliki)
6. Surat pernyataan tidak menerima beasiswa/bantuan biaya pendidikan lain dari sumber APBN/APBD dan belum bekerja dan/atau belum mempunyai penghasilan tetap/sendiri yang diketahui oleh Pimpinan Perguruan Tinggi Bidang Kemahasiswaan
7. Rekomendasi dari pimpinan Fakultas/Jurusan/Departmen
8. Persyaratan lain yang dapat ditambahkan oleh perguruan tinggi

Kepada

Yth. : Direktur Kemahasiswaan Kemristekdikti  
melalui Koordinator Kopertis Wilayah V DIY  
Jalan Tentara Pelajar 13 Yogyakarta

Dengan hormat , yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

1. Nama lengkap mahasiswa : \_\_\_\_\_
2. Jenis kelamin : Laki-laki / Perempuan \*) coret yang tidak perlu
3. Tempat/tanggal lahir : \_\_\_\_\_
4. Alamat rumah : \_\_\_\_\_
5. No HP/Telephon : \_\_\_\_\_
6. Perguruan Tinggi Swasta : \_\_\_\_\_  
Fakultas : \_\_\_\_\_  
Jurusan/Program Studi : \_\_\_\_\_  
Semester : \_\_\_\_\_ IPK: \_\_\_\_\_
7. Nomor Pokok Mahasiswa : \_\_\_\_\_
8. Orang tua / wali : \_\_\_\_\_  
Nama lengkap : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
Alamat rumah : \_\_\_\_\_  
Jumlah tanggungan (anak) : \_\_\_\_\_
9. Alasan mengajukan beasiswa :  
a. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sehubungan dengan hal tersebut, saya mengajukan permohonan Beasiswa **PPA** tahun 2017 melalui Bapak Koordinator Kopertis Wilayah V Yogyakarta.

Bersama ini saya lampirkan berkas persyaratan permohonan untuk menjadikan pertimbangan, dan apabila saya memalsukan data persyaratan tersebut saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku.

Atas perhatian dan bantuan Bapak, saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui/menyetujui  
Pimpinan PTS,

Yogyakarta,

Pemohon,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*) coret yang tidak perlu

**SURAT KETERANGAN PENGHASILAN ORANG TUA/WALI  
PENANGGUNGJAWAB BIAYA STUDI PEMOHON BEASISWA  
(BAGI YANG BUKAN : PEG. NEGERI/ABRI/POLRI PENSIUNAN)**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Usia : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan \*) : \_\_\_\_\_  
Jumlah tanggungan keluarga : \_\_\_\_\_  
Penghasilan/bulan : Rp \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Surat keterangan ini diberikan untuk melengkapi persyaratan administrasi permohonan beasiswa ke Kopertis Wilayah V bagi :

Nama Mahasiswa : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Fakultas : \_\_\_\_\_  
Jurusan/Program Studi : \_\_\_\_\_  
Nomor Pokok Mahasiswa : \_\_\_\_\_  
Semester : \_\_\_\_\_  
Perguruan Tinggi Swasta : \_\_\_\_\_

Semoga surat keterangan ini dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui/mengesahkan :

Lurah/Kepala Desa : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
Orang tua/wali mahasiswa,

\*) Jika buruh sebutkan nama perusahaannya;  
Jika tani sebutkan bersawah, berkebun, dll.

**SURAT KETERANGAN PENGHASILAN ORANG TUA/WALI  
PENANGGUNGJAWAB BIAYA STUDI PEMOHON BEASISWA  
(BAGI PEGAWAI NEGERI / ABRI / POLRI /PENSIUNAN) \*)**

N a m a	:	<hr/>	
N I P / N R P	:	<hr/>	
Instansi	:	<hr/>	
Tempat dan tanggal lahir	:	<hr/>	
Pangkat / Golongan	:	<hr/>	
TK /K / D / J	:	<hr/>	
Tunjangan Keluarga	:	<hr/>	
Jumlah Keluarga	:	<hr/>	
Gaji Pokok	:	Rp <hr/>	
Tunjangan Istri/Suami	:	Rp <hr/>	
Tunj. Perbaikan Penghasilan	:	Rp <hr/>	
Tunj. Jabatan Struktural	:	Rp <hr/>	
Tunj. Jabatan Fungsional	:	Rp <hr/>	
Tunjangan beras	:	Rp <hr/>	
		+	
Jumlah Penghasilan Kotor			Rp <hr/>
Potongan-potongan	:		
- PFK Dept. Keu. Bulog	:	Rp <hr/>	
- PTK Dept. Keu. 10 %	:	Rp <hr/>	
- Lain-lain	:	Rp <hr/>	
		+	
			Rp <hr/>
			<hr/>
Sisa			Rp <hr/>
Pembulatan			Rp <hr/>
			<hr/>
Jumlah Penghasilan Bersih			Rp <hr/> <hr/> <hr/>

Mengetahui

Bendahara / Juru Bayar

( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ )

\*) dibuat oleh Instansi yang bersangkutan

## SURAT PERNYATAAN

---

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama Mahasiswa : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Mahasiswa tahun akademik : \_\_\_\_\_ pada :  
Perguruan Tinggi Swasta : \_\_\_\_\_  
Fakultas : \_\_\_\_\_  
Jurusan/Program Studi : \_\_\_\_\_  
Jenjang Program Pendidikan : S.1 / D.4 / D.3 \*)  
Nomor Pokok Mahasiswa : \_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya pada tahun akademik 2016/2017 tidak menerima beasiswa yang berasal dari sumber lain.
2. Saya pada tahun akademik 2016/2017 belum bekerja dan/atau belum mempunyai penghasilan tetap/sendiri.

Apabila dikemudian hari ternyata saya menerima beasiswa lain dan/atau telah berpenghasilan tetap/sendiri, saya sanggup dikenakan sanksi dan bersedia mengembalikan beasiswa tersebut kepada pihak yang berwenang.

Yogyakarta, \_\_\_\_\_

Mengetahui  
Pimpinan PTS.

Yang membuat pernyataan,

(meterai Rp 6000,-)

( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ )

\*) Coret yang tidak perlu