



PERMOHONAN BEASISWA
No. STTB/SPMI/FORM/KMH-I4

Pas Foto Terbaru
3 x 4 cm

FORMULIR APLIKASI BEASISWA – SI

DATA PEMOHON

A. Identitas Pribadi

Nama : _____ L / P
E-mail : _____ Hp _____

Apakah Anda pernah mengambil perkuliahan SI sebelumnya?

☐ Tidak ☐ Ya, Program studi: _____ Tahun studi: _____
Universitas/Sekolah Tinggi _____ ☐ Lulus ☐ Tidak Lulus

B. Data orangtua/anggota keluarga yang bekerja dan mendukung biaya studi selama ini

No.	Nama	Hubungan Keluarga	Pekerjaan

C. Pengajuan Beasiswa STTB

Beasiswa untuk semester _____ tahun ajaran _____

No.	Perincian	Nominal
	Total	

Perincian: jumlah bulan x jumlah biaya pengajuan beasiswa dan biaya lainnya (apabila ada)

Catatan: per semester terdiri dari 6 bulan kelas dan beasiswa diajukan per semester.

D. Kesanggupan pembiayaan pribadi/keluarga

Kesanggupan dari pribadi/keluarga sebesar Rp. _____ / bulan

E. Apakah Anda sedang mengajukan beasiswa di luar STTB?

☐ Tidak ☐ Ya, sebutkan nama/institusi pemberi beasiswa yang sedang diajukan:

Jumlah yang diajukan / akan diterima sebesar Rp. _____
/ bulan/semester/tahun

F. Kegiatan Pelayanan yang dilakukan saat ini

No.	Jenis Pelayanan	Tempat (Institusi)	Lama Pelayanan

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan:

- ☐ Bersedia melakukan piket beasiswa selama 15-20 jam di STTB
- ☐ Bersedia menjadi bagian kepanitiaan dari kegiatan STTB
- ☐ Bersedia menjadi koordinator kelas

Konfirmasi dari unit terkait

Kolom ini diisi paraf/tandatangan dari unit terkait sebagai bukti calon penerima beasiswa telah memenuhi kewajiban sebagai mahasiswa dan dinilai layak untuk mengajukan beasiswa

Beasiswa	Mengetahui, Kemahasiswaan	Mengetahui, Kaprodi SI
 (_____)	 (_____)	 (_____)

G. Kelengkapan dokumen dan lampiran

No.	Dokumen	Check
1.	Formulir aplikasi lengkap	
2.	Surat Pernyataan Orang Tua	
3.	Surat Pernyataan Pribadi	
4.	Surat Rekomendasi dari Gembala Sidang/Pembina Rohani	

*Seluruh kelengkapan dokumen dan lampiran di atas harus **lengkap** kemudian disatukan dan dikumpulkan bersama dengan Form Aplikasi Beasiswa agar dapat dihubungi oleh bagian beasiswa untuk melanjutkan ke tahap wawancara dengan tim beasiswa

Formulir ini telah saya isi dengan sebenar-benarnya untuk permohonan beasiswa agar dapat menunjang keberhasilan studi saya.

Saya bersedia dan berjanji untuk memenuhi **Peraturan Beasiswa** yang berlaku.

Bandung, _____

(TTD & Nama Pemohon)

 SEKOLAH TINGGI TEOLOGI BANDUNG Jl. Dr. Junjuran 105 Bandung 40173 Tlp. 022.6016454 Hp. 0815.7336.0009 E-mail: info@sttb.ac.id	STTB/SPMI/FORM/KMH-16
	SURAT PERNYATAAN ORANG TUA / WALI

Kami yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ayah : _____

Nama Ibu : _____

Alamat : _____

atau

Nama Wali : _____

Alamat : _____

Menyatakan bahwa kami dengan penuh kesadaran telah mengetahui dan mendukung anak kami,

Nama : _____ Program Studi: _____

untuk mengajukan permohonan beasiswa kepada STT Bandung untuk periode _____

Kami telah memahami dan mengerti peraturan beasiswa STT Bandung yang berlaku serta menerima segala kewajiban / konsekuensi yang STTB terapkan kepada pemohon apabila yang bersangkutan melanggar aturan beasiswa.

Bandung, _____

Mengetahui dan Menyetujui,

(Ayah)

(Ibu)

(Wali)

*) Surat ini berlaku sejak tanggal penandatanganan

	SEKOLAH TINGGI TEOLOGI BANDUNG Jl. Dr. Junjuran 105 Bandung 40173 Tlp. 022.6016454 Hp. 0815.7336.0009 E-mail: info@sttb.ac.id	
		SURAT PERNYATAAN PRIBADI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____

Prodi : _____

Alamat : _____

Menyatakan bahwa saya mengajukan permohonan beasiswa kepada STT Bandung untuk semester _____.

Demikian surat pernyataan ini, saya buat dengan sebenar-benarnya dengan penuh kesadaran. Saya telah memahami dan mengerti peraturan beasiswa STT Bandung yang berlaku serta menerima segala kewajiban / konsekuensi yang STTB terapkan apabila saya melanggar peraturan beasiswa.

Bandung, _____

Yang Membuat,

Mengetahui,

_____	_____
(Pemohon)	Paulina Widjaja, M.Pd.
	Koord. Beasiswa

*) Surat ini berlaku sejak tanggal penandatanganan