**UNIVERSITAS TRUNOJOYO MADURA**

**FAKULTAS KEISLAMAN**

**BEASISWA . . . . . . . .**

**Yth. Bapak Rektor**

**Universitas TrunojoyoMadura**

**Cq. Pembantu Rektor III**
di tempat

Dengan hormat saya yang bertanda tangan dibawah ini :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nomor Induk Mahasiswa | : |  |
| 2 | Kode Perguruan Tinggi | : | 001043 |
| 3 | Jenis Beasiswa  | : |  |
| 4 | Counter | : |  |
| 5 | Nama Mahasiswa | : |  |
| 6 | Jenis Kelamin | : |  |
| 7 | Kode Program Studi | : |  |
| 8 | ID Jenjang Studi | : |  |
| 9 | Semester | : |  |
| 10 | IPK | : |  |
| 11 | Kode Pekerjaan | : |  |
| 12 | Jumlah Tanggungan | : |  |
| 13 | Penghasilan | : |  |
| 14 | Prestasi | : |  |
| 15 | Mulai Bulan | : |  |
| 16 | Selesai Bulan | : |  |
| 17 | Tahun | : |  |
| 18 | Keterangan | : |  |
| 19 | Alamat | :  |  |
| 20 | Telepon/ HP | : |  |
| 21 | Bank/ No. Rekening Bank | : | / |

* Mohon dengan hormat untuk mendapatkan Beasiswa .............
* Saya bertanggungjawab atas kebenaran pernyataan tersebut di atas.
* Saya berjanji mematuhi segala peraturan dan melengkapi persyaratan – persyaratanyang ditentukan Kampus
* Aktif mengikuti Upacara dan kegiatan Kemahasiswaan.
* Atas terkabulnya permohonan Beasiswa ini, saya mengucapkanbanyak terima kasih.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui  |  | Bangkalan, ………… 2017 |
| Wakil Dekan,  |  | Pemohon, |
|  | Pas Photo3 X 2 |  |
| **Dr. Abdur Rohman, S. Ag., M.EI.**NIP. 197408152008121005 |  |  ( nama )NIM. …………………. |

**DATA PRIBADI MAHASISWA**

**CURRICULUM VITAE MAHASISWA**

**(MOHON DI ISI LENGKAP DAN DI TULIS DENGAN HURUF BALOK)**

**Data mahasiswa :**

**NamaLengkap :** ………………………………………………….............

**Tempattanggallahir :**………………………………………………….............

**Jeniskelamin :** ………………………………………………….............

**NomorIndukMahasiswa( NIM ) :** ………………………………………………….............

**Fakultas / Program Studi :** ………………………………………………….............

**Semester :** ………………………………………………….............

**IndekPrestasiKumulatif( IPK ) :** ………………………………………………….............

**Alamat yang mudahdihubungi :**………………………………….....................................

………………………………………………………….

**Alamat E-mail :** ………………………………………………….............

**No. TlpAktif : rumah :** ………………………………….............

 **ponsel :** ………………………………….............

**JenisBeasiswa :** ………………………………………………………….

**Data orang tua**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Keterangan** | **Bapak** | **Ibu** |
| **Nama orang tua** |  |  |
| **Pekerjaan** |  |  |
| **Instansi** |  |  |
| **Penghasilanperbulan** |  |  |
| **Jabatan / bagian** |  |  |
| **Rekening listrik ( daya)** |  |
| **Jumlahtanggungankeluarga** |  |
| **Alamatrumah** |  |

**DiisisesuaiRekeningMahasiswa :**

**NomorRekening Bank :**

**NamapemilikRekening :**

**Bank :**

**Cabang :**

**Bangkalan, //**

**TandaTangan**

**(**……………………………….**)**

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : ........................

N IM : ........................

Semester : ………………...

Fakultas/Program Studi : ………………...

menyatakandengansebenarnyabahwapada TA. Gasal 2017/2018 inisaya **tidak sedang menerima beasiswa dari sumber lain dan atau instansi manapun**.

Apabila pernyataan tersebut tidak benar, saya siap menanggung konsekwensi apapun, termasuk pengalihan beasiswa yang saya peroleh.

Bangkalan,........................ 2017

Yang Menyatakan,

 NIM.

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS TRUNOJOYO MADURA

**FAKULTAS KEISLAMAN**

Jl. Raya Telang, PO BOX 2 Kamal,Bangkalan-Madura

 Telp. (031) 3011146, Fax. (031) 3011506

Laman : www.trunojoyo.ac.id

**SURAT REKOMENDASI**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

 Nama : Dr. Abdur Rohman, S.Ag., M.EI

NIM : 197408152008121005

 Semester : Lektor/IIId

 Jurusan : Wakil Dekan III

Dengan ini merekomendasikan kepada :

Nama :

NIM :

 Semester :

 Jurusan :

Mahasiswa berikut ini kami rekomendasikan untuk mendapatkan Beasiswa ……………………………………berdasarkan prestasi akademik dan non akademik selama menjadi mahasiswa di Fakultas Keislaman Universitas Trunojoyo Madura.

 Bangkalan, Agustus 2017

 WakilDekan III,

**Dr. Abdur Rohman, S. Ag., M.EI.**

 NIP. 197408152008121005

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS TRUNOJOYO MADURA

**FAKULTAS KEISLAMAN**

Jl. Raya Telang, PO BOX 2 Kamal,Bangkalan-Madura

Telp. (031) 3011146, Fax. (031) 3011506

Laman : www.trunojoyo.ac.id

**SURAT KETERANGAN**

**Nomor : /UN46.1.45/KM/2017**

Wakil Dekan Fakultas Keislaman Universitas Trunojoyo Madura, dengan ini menerangkan sebenarnya :

 Nama :

NIM :

 Semester :

 Jurusan :

Mahasiswa tersebut pada tahun akademik Gasal 2017-2018 ini **tidak sedang menerima Beasiswa DIPA FIK 2017**.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan untuk dipergunakan sebagai pengajuan Beasiswa...............

Bangkalan, 2017

Wakil Dekan III,

**Dr. Abdur Rohman, S. Ag., M.EI.**

 NIP. 197408152008121005

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS TRUNOJOYO MADURA

**FAKULTAS KEISLAMAN**

Jl. Raya Telang, PO BOX 2 Kamal,Bangkalan-Madura

Telp. (031) 3011146, Fax. (031) 3011506

Laman : www.trunojoyo.ac.id

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : /UN46.1.45/DT/2017

Wakil Dekan I Fakultas Keislaman Universitas Trunojoyo Madura, dengan ini menerangkan sebenarnya :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N a m a  | : |  |
| N I M | : |  |
| Program Studi | : |  |
| Semester | : |  |
| Fakultas | : |  |

Bahwa mahasiswa tersebut benar – benar aktif sebagai mahasiswa Prodi …………………………….Fakultas Keislaman Semester Gasal TA. 2017/2018.

Demikian, Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagai pengajuan Beasiswa ………………………………….

Demikian, SuratRekomendasi ini dibuat untuk sebagaimana mestinya.

Bangkalan, 2017

a. n. Dekan

 Pembantu Dekan I ,

 **Lailatul Qadariyah, S.HI., M.EI**

NIP. 198207192008122001

|  |
| --- |
|  |
|  |

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS TRUNOJOYO MADURA

**FAKULTAS KEISLAMAN**

Jl. Raya Telang, PO BOX 2 Kamal,Bangkalan-Madura

Telp. (031) 3011146, Fax. (031) 3011506

Laman : www.trunojoyo.ac.id

**SURAT KETERANGAN MAHASISWA BERKELAKUAN BAIK**

Wakil Dekan Fakultas Keislaman Universitas Trunojoyo Madura Menerangkan :

Nama :

Tempat/TanggalLahir :

Alamat :

Padatahunakademik…..............semester........................terdaftar sebagai mahasiswa

Fakultas Keislaman Universitas Trunojoyo Madura

Jurusan :

NIM :

Semester :

Keterangan ini diberikan untuk :

Menerangkan bahwa Mahasiswa tersebut di atas berkelakuanbaik di kampus.

|  |  |
| --- | --- |
| Ketua Program Studi,  | Bangkalan, ………… 2017 |
| Hukum Bisnis Syari’ah Ekonomi Syariah | Wakil Dekan I |
|  |  |
| Nama NIP | **Lailatul Qadariyah, S.HI., M.EI**NIP. 198207192008122001  |