

# **Surat Pernyataan Penerima Beasiswa Unggulan Esa Unggul Universitas Esa Unggul Tahun Akademik 2017**

Saya yang bertanda-tangan dibawah ini:

Nama :  
Tanggal Lahir :  
Asal SMA :  
Kota SMA :  
No. Telp/Hp :

Menyatakan persetujuan saya untuk menerima beasiswa di Universitas ESA UNGGUL (UEU) pada Jurusan ....., sesuai dengan kriteria dan persyaratan berlaku. Jika ternyata saya tidak lulus "Ujian Akhir Nasional" (UAN) dan "Ujian Akhir Sekolah" (UAS) tingkat SLTA/ sederajat dengan nilai UAN min 7,5, maka hak saya untuk mendapatkan beasiswa secara otomatis akan gugur.

Saya setuju untuk tidak membatalkan beasiswa ini secara sepihak dengan alasan apapun.

Saya menyadari bahwa apabila saya membatalkan secara sepihak berarti:

- Saya menutup kesempatan siswa lain yang benar-benar membutuhkan beasiswa ini.
- Saya akan memperkecil kesempatan adik-adik kelas saya untuk mendapatkan beasiswa dari UEU di tahun-tahun berikutnya.
- Selain itu sebagai penerima beasiswa UEU saya siap melaksanakan ketentuan yang ditetapkan dalam SK Rektor tentang beasiswa
- Saya siap dan bersedia belajar giat untuk mempertahankan prestasi ini dengan IPK minimal 3,00 tiap semester. Jika terdapat penurunan IPK tiap semester saya bersedia Beasiswa ini ditinjau kembali.
- Saya menyatakan bebas penyalahgunaan NARKOBA dan MIRAS dan atau sejenisnya selama kuliah di UEU
- Saya bersedia mentaati semua ketentuan Administrasi Akademik /keuangan, Disiplin dan Tata Tertib Mahasiswa UEU, serta menerima segenap sanksi yang tertera dalam peraturan UEU apabila saya melanggarnya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat sebenar-benarnya dalam kondisi sehat jasmani dan rohani dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Jakarta,.....  
Yang membuat pernyataan,

**Materai 6000**

.....  
Nama jelas dan tanda tangan  
Penerima Beasiswa

Mengetahui dan menyetujui,

.....  
Nama jelas dan tanda tangan  
Orang Tua/ Wali

.....  
Nama jelas dan tanda tangan  
Kepala Sekolah/ Wakil SMA/K