SURAT REKOMENDASI

**Nomor :**

Yang bertanda tangan di bawah ini Dekan Fakultas……………..Universitas Medan Area, dengan ini merekomendasikan mahasiswa :

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

N P M :

Fakultas :

Program Studi :

untuk dapat diberikan bantuan beasiswa ...................................... Tahun ......., hal ini berdasarkan nilai akademiknya sangat baik dengan IPK : **…………………**

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

a.n. Dekan

Wakil Dekan Bidang Kemahasiswaan,

(Indra Hermawan, ST, MT)

**SURAT PERNYATAAN**

**CALON PENERIMA BANTUAN UKT/SPP SEMESTER GANJIL TA. 2021/2022**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

NIK :

Nama :

NPM :

Tempat/Tanggal Lahir :

Angkatan/Semester : /

Jenjang/Prodi/Fakultas :

Perguruan Tinggi :

Angkatan :

Semester :

Nama Orang Tua/Wali :

Pekerjaan Orang Tua/Wali :

Menyatakan bahwa saya merupakan **mahasiswa aktif** dan berasal dari **keluarga yang mengalami kendala finansial karena terdampak pandemi Covid-19** sehingga **tidak sanggup membayar UKT/SPP Semester Ganjil Tahun Akademik 2021/2022**. Saat ini saya tidak sedang menerima pembiayaan secara penuh/sebagian UKT/SPP oleh Program KIP Kuliah / Bidikmisi atau beasiswa lain baik yang berasal dari APBN/APBD atau swasta.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan saya bersedia mempertanggungjawabkan serta mengembalikan semua bantuan jika memberikan informasi yang tidak benar.

………….., …..…………............

Mengetahui, Hormat Saya,

Dekan/Wakil Dekan

**Materai Rp10.000-**

Indra Hermawan, ST, MT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/NIDN: 0114048001 NPM.