



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA

Alamat : Karangmalang, Yogyakarta 55281  
Telp. (0274) 586168 Hunting, Fax. (0274) 565500; Rektor Telp. (0274) 512192  
WR III Telp. : (0274) 548205 Fax. : (0274) 561634  
E-mail : Pkm kmhsunv@yahoo.com

07 Oktober 2013

Nomor : *299* /UN34/KM/2013  
Lamp. : 1 Set  
Hal : penawaran Beasiswa Yayasan Salim

*Yth. B. Kabag Kemhs- FE*

*Mohon diinformasikan ke mhs-*

Yth. Bapak/Ibu;

1. Wakil Dekan III FIP
2. Wakil Dekan III FBS
3. Wakil Dekan FMIPA
4. Wakil Dekan III FIS
5. Wakil Dekan III FT
6. Wakil Dekan III FIK
7. Wakil Dekan III FE

*MU UN FE 9/13*  
*[Signature]*  
*[Signature]*

UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA

Dengan hormat, bersama ini kami sampaikan pengumuman tentang penawaran beasiswa Yayasan Salim bagi Mahasiswa Universitas Negeri Yogyakarta Tahun 2013/2014, persyaratan dan prosedur pengajuan dapat dilihat pada lampiran .

Selanjutnya, mohon perkenan Bapak/Ibu wakil Dekan III dapat menginformasikan kepada mahasiswa.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wakil Rektor III,  
B. Kabag Kemahasiswaan



Drs. Wedho Chrisarno

NIP. 19601211 198812 1 001 *rw*

Diterima Subag. Uniper FE UNY :

Tanggal	08 OCT 2013
Nomor	1257

UR 111



# YAYASAN SALIM

Jakarta, 27 September 2013

Nomor : 032 /YS/DP/IX/2013  
Lamp. : 1 (satu) set Formulir Beasiswa

Kepada Yth.  
Universitas Negeri Yogyakarta  
Karangmalang  
Yogyakarta - 55281

Up : Yth. Bapak Dr. Sumaryanto, M. Kes  
Wakil Rektor III

Diterima Sub.Bag.TU RUPK:

Tanggal	03 OCT 2013
No.Agenda	07936
Kode	DT

No. Fax : (0274) 565 500

Dengan hormat,

Perihal : Hasil Studi Tahun Akademik 2012-2013 dan Beasiswa Tahun Akademik 2013 – 2014

Sehubungan dengan akan berakhirnya Semester Genap Tahun Akademik 2012-2013, maka dengan ini kami mohon bantuan pihak Universitas untuk mengirimkan foto copy Hasil Studi Semester Gasal (bagi yang belum) & Semester Genap Tahun Akademik 2012-2013 dari mahasiswa penerima beasiswa YAYASAN SALIM yang sudah disahkan oleh Universitas kepada YAYASAN SALIM (**Bukan Transkrip Akademik atau Indeks Prestasi Kumulatif**). Kami mohon bantuan Bapak/Ibu, melihat banyaknya mahasiswa yang tidak memenuhi kewajibannya.

Untuk Tahun Akademik 2013-2014, YAYASAN SALIM menyediakan beasiswa untuk 3 (tiga) orang mahasiswa.

- Bagi penerima beasiswa yang memenuhi syarat dan berminat memperpanjang beasiswa YAYASAN SALIM untuk Tahun Akademik 2013 - 2014, harap mengajukan permohonan perpanjangan dengan mengisi formulir perpanjangan (terlampir) dan melengkapi persyaratan administratif yang diperlukan oleh YAYASAN SALIM.
- Bagi yang tidak memenuhi syarat / mengundurkan diri, kami tetap meminta foto copy Hasil Studi Semester Gasal (bagi yang belum) & Genap Tahun Akademik 2012-2013 beserta alasan tidak memperpanjang beasiswa YAYASAN SALIM.
- Tempat yang kosong dapat digantikan oleh calon baru yang memenuhi syarat (lihat lampiran). Pihak Universitas diharapkan mengirimkan calon untuk setiap tempat yang kosong, untuk dapat diseleksi oleh YAYASAN SALIM.

Untuk itu kami mohon pihak Universitas mengirimkan daftar nama para calon penerima beasiswa YAYASAN SALIM untuk Tahun Akademik 2013-2014, baik usulan Perpanjangan maupun usulan Baru / Pengganti beserta kelengkapannya sesuai dengan Peraturan Beasiswa YAYASAN SALIM (lihat lampiran), untuk diseleksi oleh YAYASAN SALIM. Kami harapkan dapat menerima semua berkas **sebelum tanggal 29 November 2013** untuk dapat segera kami proses.

Atas perhatian dan kerjasama Bapak, kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,  
YAYASAN SALIM  
Divisi Pendidikan,



*[Handwritten Signature]*

Frans Bonang



## PERATURAN BEASISWA YAYASAN SALIM

### 1. PERSYARATAN PEMOHON BEASISWA.

- 1.1. Mahasiswa Program S1 Perguruan Tinggi Negeri / Swasta (Disamakan).
- 1.2. Mahasiswa Semester I (satu) sampai dengan Semester VII (tujuh).
- 1.3. Nilai minimum :
  - 1.3.1. Untuk mahasiswa semester 1, nilai rata-rata Ujian Akhir Nasioanl (UAN) dan rapor kelas terakhir di SMU / sederajat minimum 7.
  - 1.3.2. Untuk mahasiswa semester 3 ke atas, Rata-rata Indeks Prestasi Semester (IPS) dua semester terakhir minimum 2,8 (bukan Indeks Prestasi Kumulatif / IPK).
- 1.4. Ekonomi orang tua kurang mampu.
- 1.5. Belum / tidak menerima beasiswa dari sumber lain.

### 2. KEWAJIBAN PENERIMA BEASISWA.

- 2.1. Memberikan laporan hasil studi setiap semester kepada YAYASAN SALIM. Laporan hasil studi tersebut harus disahkan oleh Perguruan Tinggi masing-masing.
- 2.2. Memberikan keterangan lengkap mengenai identitas diri kepada YAYASAN SALIM dan segera melaporkan kepada YAYASAN SALIM apabila ada perubahan mengenai identitas diri tersebut (mis : alamat, kode pos, nomor telepon, Fakultas, dll).
- 2.3. Segera melaporkan kepada YAYASAN SALIM melalui faksimile sebelum tanggal 15 dalam bulan apabila ada perubahan nomor rekening.
- 2.4. Segera melaporkan kepada YAYASAN SALIM apabila sudah lulus atau sudah tidak melanjutkan kuliah lagi
- 2.5. Tidak menerima beasiswa dari sumber lain.
- 2.6. Tidak sedang dalam kontrak atau ikatan dinas dari instansi manapun.
- 2.7. Mematuhi semua peraturan pemberian beasiswa dari YAYASAN SALIM.

### 3. IKATAN KERJA

Beasiswa YAYASAN SALIM diberikan TANPA IKATAN KERJA.

### 4. BESARNYA BEASISWA

- 4.1. Penerima beasiswa akan menerima beasiswa sebesar Rp. 250.000,- (Dua Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah) setiap bulan, maksimum 12 bulan berturut-turut dalam satu Tahun Akademik dan diberikan 3 (tiga) bulanan, yaitu November, Februari, Mei dan Agustus.
- 4.2. Dana beasiswa tersebut diberikan melalui rekening BCA/Bank Danamon/Bank Permata/Bank CIMB Niaga atas nama mahasiswa yang bersangkutan.

### 5. PERPANJANGAN BEASISWA

- 5.1. Perpanjangan beasiswa atas permintaan mahasiswa dapat diberikan apabila Rata-rata Indeks Prestasi Semester (IPS) 2 semester terakhir minimum 2,8
- 5.2. Perpanjangan beasiswa dapat diberikan berkali-kali sampai mahasiswa yang bersangkutan lulus S1 atau maksimal sampai dengan Semester X (sepuluh), selama yang bersangkutan memenuhi persyaratan.

### 6. PENGHENTIAN BEASISWA

Beasiswa dihentikan bilamana :

- 6.1. Mahasiswa penerima beasiswa sudah lulus atau sudah melampaui Semester X (sepuluh) atau tidak melanjutkan kuliah lagi.
- 6.2. Mahasiswa penerima beasiswa tidak memenuhi persyaratan dan kewajibannya.
- 6.3. Pihak Perguruan Tinggi mengajukan permohonan atau rekomendasi kepada YAYASAN SALIM untuk menghentikan penerimaan beasiswa dengan alasan yang kuat.
- 6.4. Masa pemberian beasiswa telah selesai dan tidak diperpanjang.
- 6.5. Mahasiswa penerima beasiswa tidak memberikan keterangan yang benar pada waktu pengajuan permohonan (pada waktu mengisi formulir permohonan Beasiswa YAYASAN SALIM) atau selama menerima beasiswa.  
Dalam hal ini, selain penghentian beasiswa, mahasiswa yang bersangkutan **wajib mengembalikan seluruh beasiswa yang pernah diterima** kepada YAYASAN SALIM.

### 7. PROSEDUR PERMOHONAN BEASISWA

#### 7.1. Permohonan Baru

Mahasiswa yang membutuhkan, mengisi Formulir Permohonan Beasiswa YAYASAN SALIM dengan melampirkan :

- 7.1.1. Surat rekomendasi Rektor yang menyatakan ekonomi orang tua tidak mampu dan mahasiswa tidak menerima beasiswa dari pihak lain.
- 7.1.2. Fotocopy laporan hasil studi 2 (dua) semester terakhir yang disahkan oleh Perguruan Tinggi (Untuk mahasiswa semester 1 (satu), foto copy Rapor kelas terakhir, STTB, dan DANEM SMU/sederajat yang disahkan oleh Kepala Sekolah masing-masing).
- 7.1.3. Foto copy KTP.
- 7.1.4. Foto copy Kartu Mahasiswa.
- 7.1.5. Foto copy Kartu Keluarga Orang Tua.
- 7.1.6. Pas Foto 4 x 6 sebanyak 2 (dua) lembar.

#### 7.2. Permohonan Perpanjangan

Mahasiswa yang membutuhkan, mengisi Formulir Permohonan Perpanjangan Beasiswa YAYASAN SALIM, dengan melampirkan :

- 7.2.1. Surat Rekomendasi Rektor untuk perpanjangan beasiswa.
- 7.2.2. Foto copy laporan hasil studi 2 (dua) semester terakhir yang disahkan oleh Perguruan Tinggi masing-masing.

#### 7.3. Surat Permohonan Baru atau Permohonan Perpanjangan dikirimkan ke :

YAYASAN SALIM  
Divisi Pendidikan  
Wisma Indosemen Lt. 9  
Jl. Jend. Sudirman Kav. 70-71  
Jakarta - 12910  
Fax No. : (021) 7278 6161

- 7.4. Rektor dan mahasiswa yang bersangkutan akan diberitahu secara tertulis oleh YAYASAN SALIM mengenai keputusan dikabulkan atau tidak dikabulkannya permohonan beasiswa / perpanjangan beasiswa tersebut.  
**Keputusan YAYASAN SALIM tidak dapat diganggu gugat oleh pihak manapun.**



# YAYASAN SALIM

## UNTUK PEMOHON BEASISWA BARU / PENGGANTI

### DATA PRIBADI DAN PERNYATAAN PEMOHON BEASISWA

(Harap diisi dengan : Tulisan Tangan, Huruf Cetak, Lengkap Tanpa Singkatan, Menggunakan Tinta Hitam)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan BEASISWA YAYASAN SALIM.

Untuk bahan pertimbangan, saya sampaikan keterangan dan pernyataan di bawah ini :

Nama Lengkap / Nama Kecil						PAS FOTO 4 x 6 (2 Lembar) 1 Lbr direkatkan di sini 1 Lbr dilampirkan								
Alamat di Kota Tempat Kuliah														
				Kode Pos :	Telp :									
Alamat Orang Tua / Wali														
				Kode Pos :	Telp :									
<input type="radio"/> Pria	Tinggi	Berat				Agama / Kepercayaan								
<input type="radio"/> Wanita	cm	kg												
Tempat / Tanggal Lahir			Status	<input type="radio"/> Belum Kawin	No. KTP									
				<input type="radio"/> Kawin	No. Mhs									
<b>PENDIDIKAN</b>														
Nama Perguruan Tinggi			Fakultas / Jurusan	Semester*	IP Semester	Tempat Tinggal Sekarang								
				Gasal		<input type="radio"/>	Milik Orang Tua / Wali							
				Genap		<input type="radio"/>	Sewa / Indekost							
				Rata-rata		<input type="radio"/>	Asrama							
Perkiraan Lulus (Tahun) :														
<b>RIWAYAT PENDIDIKAN SEBELUMNYA</b>														
Tingkat	Nama Sekolah		Kota / Tempat		Masa	Nilai Lulus Rata2								
SD														
SLTP														
SLTA														
<b>SAUDARA (Termasuk Diri Sendiri)</b>														
No Urut	N a m a		Usia	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan/Jabatan Terakhir	Keterangan								
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

\*) 2 Semester Terakhir



Biaya Hidup dan Pendidikan ditanggung oleh : Ayah / Ibu / Saudara Kandung / Wali \*)

### Keterangan mengenai Orangtua

	Ayah	Ibu
Nama Lengkap		
Masih hidup (Ya / Wafat tanggal)		
Alamat Lengkap		
No. Telepon (0 )		Kode Pos
Usia		
Pekerjaan Terakhir	1 Pegawai Negeri / BUMN *)	1 Pegawai Negeri
	2 Pegawai Swasta	2 Pegawai Swasta
	3 TNI / POLRI *)	3 TNI / POLRI *)
	4 Dokter / Dokter Gigi *)	4 Dokter / Dokter Gigi *)
	5 Petani / Nelayan *)	5 Petani / Nelayan *)
	6 Guru / Dosen *)	6 Guru / Dosen *)
	7 Pedagang	7 Pedagang
	8 Wiraswasta	8 Wiraswasta
	9 Pensiunan / Purnawirawan *)	9 Pensiunan / Purnawirawan *)
	10 Lain-lain	10 Lain-lain
Jabatan Terakhir		
Pangkat / Golongan		
Instansi / Perusahaan		
Departemen (untuk Peg.Negeri / BUMN)		
Pendidikan Tertinggi (Lulus / Tidak)		
Penghasilan per bulan (rata-rata)		
Penghasilan tambahan **)		

### Keterangan mengenai Wali

		Usia
Nama Lengkap		
Alamat Lengkap		Kode Pos
No. Telepon (0 )		
Hubungan dengan Anda		
Pekerjaan Terakhir	1 Pegawai Negeri / BUMN *)	1 Pegawai Negeri
	2 Pegawai Swasta	2 Pegawai Swasta
	3 TNI / POLRI *)	3 TNI / POLRI *)
	4 Dokter / Dokter Gigi *)	4 Dokter / Dokter Gigi *)
	5 Petani / Nelayan *)	5 Petani / Nelayan *)
	6 Guru / Dosen *)	6 Guru / Dosen *)
	7 Pedagang	7 Pedagang
	8 Wiraswasta	8 Wiraswasta
	9 Pensiunan / Purnawirawan *)	9 Pensiunan / Purnawirawan *)
	10 Lain-lain	10 Lain-lain
Jabatan Terakhir		
Pangkat / Golongan		
Instansi / Perusahaan		
Departemen (untuk Peg.Negeri / BUMN)		
Pendidikan Tertinggi (Lulus / Tidak)		
Penghasilan per bulan (rata-rata)		
Penghasilan tambahan **)		

\*) Coret yang tidak perlu.

\*\*\*) Penghasilan tambahan adalah penghasilan di luar gaji (untuk pegawai) atau penghasilan sampingan.

KURSUS / TRAINING					
Bidang / Jenis	Penyelenggara	Tempat / Kota	Lama Kursus	Tahun	Dibiayai oleh
PENGETAHUAN BAHASA ASING : (Diisi dengan : Baik Sekali, Baik, Cukup, atau Kurang)					
Macam Bahasa	Mendengar	Membaca	Berbicara	Menulis	
AKTIVITAS ORGANISASI SAMPAI SAAT INI					
Nama	Macam Kegiatan	Jabatan	Tahun		
BEASISWA YANG PERNAH DITERIMA					
Pemberi	Tahun	Jumlah	Alasan Penghentian		
Beasiswa mohon dikirimkan ke rekening BCA / Bank Danamon / Bank CIMB Niaga / Bank Permata					
Nama (Harus atas nama sendiri)					
Nomor Rekening					
Kantor Cabang					

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Bilamana saya menerima beasiswa dari YAYASAN SALIM, saya tidak akan menerima beasiswa dari Yayasan / Instansi lain.
2. Saya telah membaca dan memahami PERATURAN BEASISWA YAYASAN SALIM dan bersedia mematuhi peraturan tersebut.
3. Keterangan di atas adalah benar dan jika di kemudian hari ternyata keterangan tersebut tidak benar, maka beasiswa yang telah saya terima akan segera saya kembalikan sepenuhnya kepada YAYASAN SALIM.

Kota : \_\_\_\_\_ Tanggal : \_\_\_\_\_

Dengan ini kami merekomendasikan mahasiswa tersebut di atas untuk menerima beasiswa dari Yayasan Salim.  
**Rektor,**  
 \_\_\_\_\_  
**Nama Jelas**

Pemohon,  
 \_\_\_\_\_  
**Tanda tangan dan Nama Jelas**