



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
WALISONGO SEMARANG

Alamat: Jl. Walisongo No. 3-5 Semarang 50185 Telp. (024) 7604554, Fax. (024) 7601293
Website : <http://www.walisongo.ac.id>

P E N G U M U M A N

Nomor: B-3461/Un.10.0/R.3/PP.00.9/09/2020

TENTANG:

PENDAFTARAN BEASISWA KARTU INDONESIA PINTAR KULIAH (KIP-K)
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI WALISONGO SEMARANG
TAHUN 2020

A. Persyaratan Umum

1. Mahasiswa baru UIN Walisongo Tahun Akademik 2020/2021 lulusan MA/MAK/SMA/SMK/ sederajat tahun lulus 2018, 2019, dan 2020 yang memiliki Kartu Indonesia Pintar Kuliah (KIP-K)/Kartu Indonesia Pintar (KIP)/Kartu Keluarga Sejahtera (KKS)/Kartu Jakarta Pintar (KJP)/Tidak mampu secara ekonomi.
2. Mahasiswa aktif Angkatan 2019 yang memiliki Kartu Indonesia Pintar Kuliah (KIP-K)/Kartu Indonesia Pintar (KIP)/Kartu Keluarga Sejahtera (KKS)/Kartu Jakarta Pintar (KJP)/Tidak mampu secara ekonomi dengan IPK minimal 3.50.
3. Mahasiswa yang Orang tua/wali terdampak covid-19:
 - a. Meninggal dunia, dibuktikan dengan Surat Keterangan Kematian dari Rumah Sakit atau Pemerintah setempat.
 - b. Pemutusan Hubungan Kerja (PHK) dibuktikan dengan surat keterangan PHK dari perusahaan atau tempat kerja.
4. Memiliki SURAT **KETERANGAN TIDAK MAMPU** dari **KELURAHAN/KEPALA DESA** berstempel resmi.
5. Tidak terlibat dan/atau terindikasi mengikuti kegiatan/organisasi yang bertentangan dengan Pancasila dan NKRI yang dibuktikan dengan surat pernyataan (terlampir).
6. Tidak sedang menerima beasiswa dari lembaga atau instansi lain yang ditunjukkan dengan surat pernyataan bermaterai Rp. 6000,-

B. Persyaratan Administrasi

Berkas pendaftaran beasiswa KIP-kuliah, antara lain:

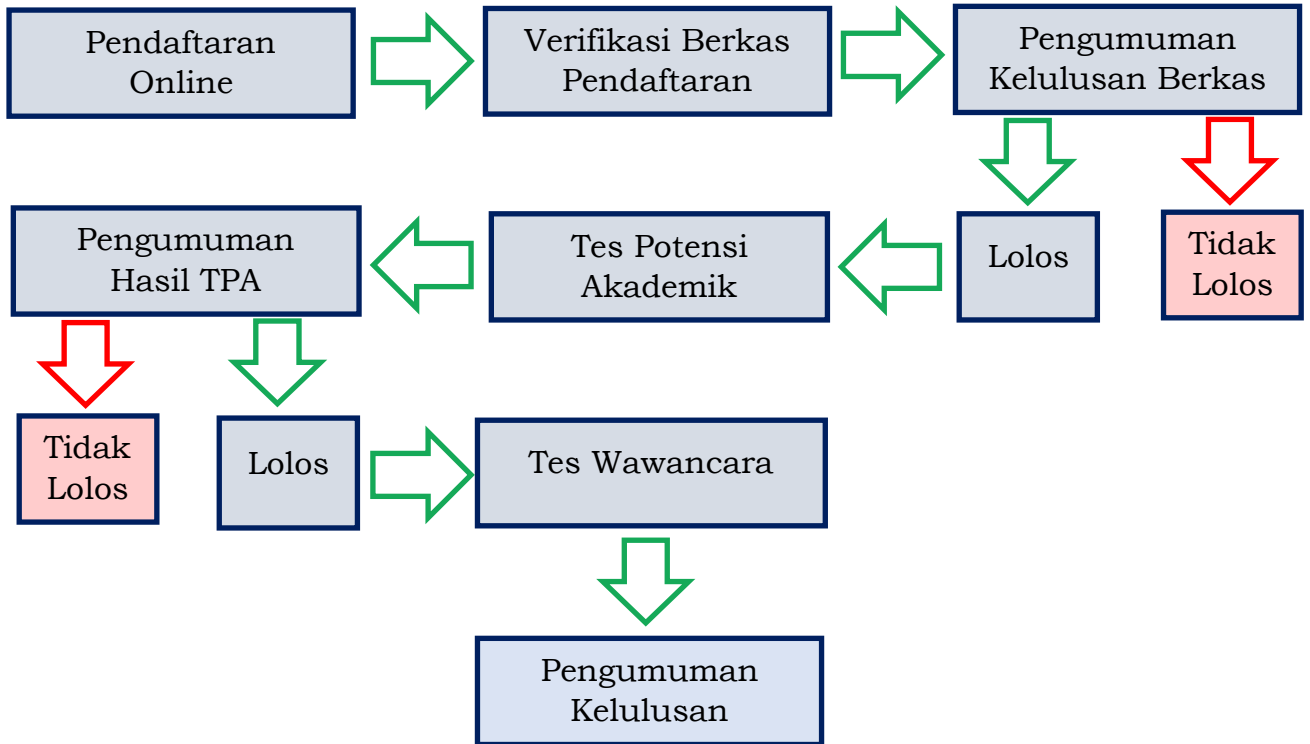
1. Scan Kartu Tanda Penduduk
2. Scan Kartu Keluarga (Asli)
3. Scan Ijazah SMA/MA/SMK/MAK (Asli)
4. Scan KIP-Kuliah/KIP/KKS/KJP Asli (jika memiliki)
5. Scan Surat Keterangan Penghasilan Orang Tua yang diketahui Kepala Desa/Lurah dan atau Pimpinan Instansi Tempat Bekerja **tertanggal pada bulan Oktober 2020** dengan **menyebutkan nominal penghasilan kedua orang tua**.
6. Scan Surat Keterangan Tidak Mampu yang dikeluarkan oleh Pemerintah Desa/Kelurahan **tertanggal Oktober 2020**. Surat keterangan mencakup KOP Kelurahan/Desa, tanda tangan lurah/kepala desa, dan di stempel.
7. Scan surat keterangan kematian karena covid-19 dari rumah sakit atau pemerintah setempat **dan/atau** surat keterangan Pemutusan Hubungan Kerja (PHK) dari perusahaan atau tempat kerja (khusus mahasiswa terdampak covid-19)
8. Scan surat pernyataan tidak sedang menerima beasiswa dan tidak terlibat dan/atau terindikasi mengikuti kegiatan/organisasi yang bertentangan dengan Pancasila dan Negara Kesatuan Republik Indonesia dalam yang ditandatangani bermaterai Rp.6.000,-
9. Scan Piagam/sertifikat kejuaraan minimal juara 3 tingkat kabupaten/kota atau hafidz Al-Qur'an 30 Juz (Jika ada)
10. Foto kamar tidur, kamar mandi, dapur, ruang tamu, foto rumah tampak depan, dan foto rumah tampak samping.

C. Mekanisme Pendaftaran

Mekanisme pendaftaran beasiswa KIP kuliah sebagai berikut.

1. Mahasiswa membuka laman www.beasiswa.walisongo.ac.id.
2. Mahasiswa login dengan menggunakan akun siadik masing-masing.
3. Mahasiswa melengkapi dan mengupload data yang ditentukan pada laman www.beasiswa.walisongo.ac.id secara tepat.
4. Mahasiswa menunggu pengumuman hasil seleksi administrasi.

D. Mekanisme Penyeleksian



Catatan:

1. Panitia Penerimaan KIP Kuliah melakukan seleksi terhadap data online dan juga kelengkapan berkas sesuai persyaratan dan kriteria yang ditetapkan oleh UIN Walisongo Semarang;
2. Seleksi ditentukan oleh panitia dengan memprioritaskan pendaftar yang memiliki Kartu Indonesia Pintar (KIP), Kartu Keluarga Sejahtera (KKS), dan Kartu Jakarta Pintar (KJP), tidak mampu secara ekonomi, dan pendaftar yang memiliki potensi akademik paling tinggi;
3. Pertimbangan khusus dalam kelulusan seleksi diberikan kepada pendaftar yang memiliki prestasi kokurikuler maupun ekstrakurikuler paling rendah peringkat ke-3 di tingkat kabupaten/kota dan/atau tahfidz 30 juz.
4. Panitia seleksi melakukan penetapan pendaftar yang dinyatakan lolos seleksi berdasarkan hasil seleksi tertulis, wawancara, dan verifikasi lapangan.

E. Lain-lain

1. Pendaftaran beasiswa Kartu Indonesia Pintar Kuliah dimulai pada tanggal 12 Oktober 2020 s.d. 16 Oktober 2020 melalui laman www.beasiswa.walisongo.ac.id

2. Pastikan data yang ditulis maupun yang diupload adalah data sesuai keadaan sebenar-benarnya.
3. Apabila dikemudian hari ditemukan data/dokumen yang tidak benar, maka panitia seleksi berhak mendiskualifikasi.

Demikian informasi ini atas perhatian diucapkan terima kasih.

Semarang, 30 September 2020

a.n. Rektor

Wakil Rektor Bidang Kemahasiswaan
dan Kerjasama



Achmad Arief Budiman

Tembusan:

1. Rektor UIN Walisongo Semarang (sebagai laporan)
2. Dekan dilingkungan UIN Walisongo Semarang
3. Ketua Dema dan Sema UIN Walisongo Semarang

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
NIM :
Program Studi :
Fakultas :
Alamat :
No. HP :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya:

1. tidak sedang menerima beasiswa dari Instansi/Lembaga manapun.
2. tidak terlibat dan/atau terindikasi mengikuti kegiatan/organisasi yang bertentangan dengan Pancasila dan Negara Kesatuan Republik Indonesia.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Apabila dikemudian hari ditemukan ketidakbenaran dari pernyataan ini saya bersedia didiskualifikasi dalam seleksi program Kartu Indonesia Pintar Kuliah ini.

....., Oktober 2020
Yang menyatakan,

Materai
60000

Nama Lengkap
NIM

SURAT PERNYATAAN PENGHASILAN ORANG TUA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Nomor Induk Kependudukan :
Tempat, Tanggal Lahir :
Alamat :
Nomor HP/Telepon :

adalah orang tua/wali bagi calon penerima yang tidak memiliki Kartu Indonesia Pintar/Kartu Keluarga Sejahtera/Kartu Jakarta Pintar dari mahasiswa/i:

Nama :
Nomor Induk Kependudukan :
Tempat, Tanggal Lahir :
Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya:

1. Tidak mampu secara ekonomi
2. Pendapatan kotor gabungan kami (suami dan istri) adalah Rp.
(.....)
3. Pendapatan kotor gabungan kami (suami dan istri) dibagi jumlah anggota keluarga adalah Rp. (.....)

Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam Surat Pernyataan ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Mengetahui,
Kepala Desa/Lurah

ttd dan di stempel

Nama

....., Oktober 2020

Hormat saya,

ttd & materai 6000

Nama