



UIN SUSKA RIAU

KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SULTAN SYARIF KASIM RIAU
جامعة السلطان شريف قاسم الاسلاميه الحكومية ريباو
STATE ISLAMIC UNIVERSITY OF SULTAN SYARIF KASIM RIAU

Jl. H.R. Soebrantas KM. 15 No. 155 Tuahmadani Tampan - Pekanbaru 28293 PO Box. 1004
Telp. 0761-562051 Fax. 0761-562052 Web. www.uin-suska.ac.id, Email: rektor@uin-suska.ac.id

06 Oktober 2020

PENGUMUMAN

B-2888/Un.04/WR.III/PP.04/10/2020

Tentang
SELEKSI PROGRAM KIP KULIAH REKRUTMEN BARU
UIN ULTAN SYARIF KASIM RIAU
TAHUN 2020

Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru bagi Mahasiswa Baru UIN Sultan Syarif Kasim Riau Tahun 2020 diberikan dengan ketentuan sebagai berikut :

I. Ketentuan Umum

1. Calon penerima Program KIP Kuliah adalah mahasiswa yang memiliki potensi akademik baik dan tidak mampu secara ekonomi;
2. Mahasiswa yang berada pada Semester I dan III (Nim 2020 dan 2019)
3. Memiliki prestasi akademik tinggi yang konsisten berdasarkan peneringkatan oleh Kepala Sekolah yaitu peringkat 10 besar di kelas X semester I dan II, kelas XI semester I dan II dan kelas XII semester I dan II, dan/atau Non Akademik;
4. Telah memiliki NIM (Nomor Induk Mahasiswa) UIN Sultan Syarif Kasim Riau Tahun 2020 dan 2019;
5. Melakukan pendaftaran secara online pada <https://www.basiswa.uin-suska.ac.id/>;
6. Melengkapi dan menyerahkan persyaratan yang ditetapkan; dan
Mengetahui dan memahami semua ketentuan yang berlaku bagi calon penerima Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru Tahun 2020.

II. Ketentuan Khusus

1. Pas foto berwarna ukuran 3x4 sebanyak 3 (tiga) lembar
2. Melampirkan Surat Keterangan bagi Mahasiswa yang terdampak Covid-19 dikarenakan status orang tua/wali, meninggal dunia dan mengalami pemutusan hubungan kerja (PHK);
3. Mengisi dan menandatangani Pakta Integritas (*form terlampir*);
4. Mengisi dan menandatangani Surat Pernyataan Orang Tua atas kepemilikan harta (*form terlampir*);
5. Surat Keterangan lulus dari Kepala Madrasah/Sekolah;
8. Fotokopi rapor semester I (satu) s.d. 5(lima) yang dilegalisir oleh Kepala Madrasah/Sekolah;
9. Legalisir Kartu Hasil Studi (KHS) Semester I dan II bagi angkatan 2019;
10. Indeks Prestasi (IP) minimal 3,00 untuk angkatan 2019;
11. Surat Rekomendasi dari sekolah (layak dapat beasiswa) untuk kedua angkatan (*form terlampir*);
12. Fotokopi Ijazah SD, SMP, SMA yang dilegalisir oleh Kepala Madrasah/Sekolah;
13. Fotokopi nilai Ujian Akhir Nasional (UAN) yang dilegalisir oleh Kepala Madrasah/Sekolah;
14. Surat Keterangan Prestasi Akademik 10 Besar di sekolah sejak kelas X s/d XII dari yang ditandatangani oleh Kepala Sekolah.
15. Menunjukkan prestasi yang telah dicapai di SLTA dibuktikan dengan sertifikat atau surat keterangan lainnya (*jika ada*);
16. Asli Surat Keterangan Tidak Mampu yang dikeluarkan oleh Kepala Desa/Lurah;
17. Fotocopy Kartu Indonesia Pintar / Kartu Keluarga Sejahtera / Program Keluarga Harapan / Kartu Jakarta Pintar atau Surat Keterangan dari Dinas Sosial (termasuk dalam BDT/DTKS) atau sejenisnya;
18. Fotokopi Kartu Keluarga dan KTP yang bersangkutan dan orang tua;
19. Fotokopi Rekening Listrik bulan terakhir (apabila tersedia aliran listrik) dan/atau bukti pembayaran PBB (apabila mempunyai buku pembayaran) dari orang tua/wali;

20. Foto rumah yang telah di cetak/print ditanda tangani oleh Ketua RT dan diketahui oleh Lurah/KepalaDesa, masing – masing berupa:
 - a. tampak depan;
 - b. tampak ruangtamu;
 - c. tampakruang tengah;
 - d. tampak ruang tidur;.
 - e. ruang dapur;
 - f. tampak ruang MCK (mandi, cuci, kakus);
21. Asli slip gaji / surat keterangan penghasilan kedua orang tua atau wali penanggung biaya kuliah terdiri dari ayah dan ibu :
 - Jika PNS/TNI/POLRI/Karyawan, slip gajinya ditandatangani oleh bendahara kantor;
 - Jika Wiraswasta, slip gajinya berupa SuratKeteranganPenghasilan yang ditandatangani oleh Lurah/KepalaDesa;
 - Jika tidak bekerja melampirkan Surat Keterangan Tidak Berpenghasilan yang ditandatangani oleh Lurah / KepalaDesa;
 - Jika pensiunan, melampirkan Surat Pensiun;
 - Jika sudah meninggal, melampirkan Surat Kematian.
22. Surat pernyataan memiliki/tidak memiliki tanah/kebun/sawah dan sejenisnya dan ditanda tangani diatas *materai 6000* oleh orang tua yang bersangkutan dan diketahui oleh RT/RW. *(Dapat diprint dibawah pengumuman ini).*
23. Fotokopi Nomor Rekening BNI Syariah atas nama calon penerima Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru yang dilegalisir pihak bank;
24. Mengisi dan menandatangani Surat Pernyataan Penerima Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru bermaterai 6000; dan
25. Mengisi dan menandatangani Form Kwitansi Bantuan Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru Perguruan Tinggi Keagamaan Islam Negeri Kementerian Agama RI.

Semua berkas point 1 s.d. 25 di susun rapi sesuai urutan dan dijilid **warna hijau** diserahkan sesuai jadwal yang ada.

III. Jadwal Pendaftaran:

| NO | AGENDA KEGIATAN | WAKTU |
|----|---|-----------------------|
| 1 | Persiapan penyelenggaraan | 5-6 Oktober 2020 |
| 2 | Pengumuman | 5-9 Oktober 2020 |
| 3 | Pendaftaran | 12-16 Oktober 2020 |
| 4 | Verifikasi berkas Administrasi oleh Fakultas | 19-21 Oktober 2020 |
| 5 | Tes Wawancara oleh Wakil Dekan III dan Tim (campus and field) | 22-26 Oktoberber 2020 |
| 6 | Rapat Penentuan Kelulusan | 27 Oktober 2020 |
| 7 | Pengumuman Kelulusan | 28 Oktoer-2020 |
| 8 | Penerbitan SK Penerima Program KIP Kuliah Tahun 2020 | 30 Oktober 2020 |
| 9 | Proses Pencairan | Mulai 1 November 2020 |

IV. Tata Cara Pendaftaran

1. Melakukan login melalui <https://www.beasiswa.uin-suska.ac.id/> dengan menggunakan user id dan password sama dengan akses Iraise;
2. Setelah berhasil login, agar mengisi data yang benar pada borang yang telah disediakan. Jika data sudah terisi dengan lengkap dan benar, maka segera lakukan penggantian password;

V. Sanksi

Bagi mahasiswa yang terbukti melakukan pemalsuan data baik prestasi akademik maupun data ekonomi, akan diberikan sanksi berupa pemberhentian menjadi mahasiswa UIN Sultan Syarif Kasim Riau (Drop Out).

Wassalam,

a.n. Rektor

Wakil Rektor Bidang Kemahasiswaan, Alumni dan
Kerjasama



[Handwritten Signature]
Drs. H. Promadi, M.A., Ph.D.
NIP 19640827 199103 1009

Tembusan :
Rektor UIN Suska Riau

Pekanbaru , 2020

Kepada Yth.
Bapak Rektor
UIN Sultan Syarif Kasim Riau
di-
Pekanbaru

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat, tgl bln thn lahir :
Alamat :

Nomor Induk Mahasiswa :
Fakultas /Program Studi :
No HP/ WA :

Sebagai mahasiswa, dengan ini Saya mengajukan permohonan untuk mendapatkan Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru Tahun 2020.

Sebagai bahan pertimbangan Bapak, bersama ini saya lampirkan :

1. Pas foto berwarna ukuran 3x4 sebanyak 3 (tiga) lembar
2. Legalisir Kartu Hasil Studi (KHS) Semester I dan II bagi angkatan 2019;
3. Fotokopi Ijazah SD, SMP, SMA yang dilegalisir oleh Kepala Madrasah/Sekolah;
4. Dst... (melampirkan semua syarat yang ada di pengumuman)

Demikian permohonan ini dibuat dengan harapan Bapak dapat mengabulkannya. Atas perhatian dan bantuan Bapak, Saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Materai 6000

(.....)

4 TAHUN LULUS :

5 JURUSAN :

6 URUTAN PRESTASI DI SEKOLAH

| | | | | | |
|--------------|----------------------|--------------------------|--------------|----------------------|----------------------|
| a. Kelas X | <input type="text"/> | (Ranking Akhir Semester) | Nilai Raport | (Smt 1) | (Smt 2) |
| b. Kelas XI | <input type="text"/> | (Ranking Akhir Semester) | Nilai Raport | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| c. Kelas XII | <input type="text"/> | (Ranking Akhir Semester) | Nilai Raport | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

7 PRESTASI KO/EKSTRA KURIKULER TERBAIK

a. Prestasi 1 :

b. Prestasi 2 :

c. Prestasi 3 :

VI. PERGURUAN TINGGI

1 NSPTI :

2 NAMA PERGURUAN TINGGI :

3 NAMA PRODI :

VII. RENCANA HIDUP DI LOKA

1 TEMPAT TINGGAL : (1. Bersama Keluarga/Kerabat, 2. Kos/Sewa, 3. Pesantren, 4. Belum Ada)

2 ADA DUKUNGAN KELUARGA : (1. Ya, 2. Tidak)

3 TRANSPORTASI DARI DAERAH ASAL : (1. Pesawat Terbang, 2. Kapal Laut, 3. Kendaraan Darat)

4 TRANSPORTASI KE KAMPUS : (1. Sepeda Motor, 2. Sepeda, 3. Kendaraan Umum, 4. Lainnya)

VIII. CATATAN KHUSUS

KONDISI KESEHATAN :
 (Sakit Kronis, Ketunan (tuna rungu, dsb)

Dengan ini saya menyatakan dengan penuh kesadaran untuk taat dan patuh terhadap ketentuan umum dan khusus Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru, menjunjung tinggi kehormatan pribadi, keluarga, almamater dan asal sekolah dengan mengisi segala informasi sebenar-benarnya. Saya bersedia dikenai sanksi apabila melanggar ketentuan dan memberikan informasi yang tidak benar.

..... 2020

(.....)
 Nama Lengkap Pendaftar

PETUNJUK PENGISIAN FORMULIR PENDAFTARAN PROGRAM KIP KULIAH

A. KETENTUAN UMUM

- 1 Formulir pendaftaran memuat daftar isian sebagai persyaratan yang diperlukan untuk seleksi calon penerima Program KIP Kuliah apabila tidak dapat melakukan pendaftaran secara online dan khusus untuk seleksi mandiri karena keterbatasan akses internet di daerahnya
- 2 Untuk yang dapat mendaftar secara online, formulir ini tidak perlu dicetak, formulir dapat dicetak melalui laman pendaftaran
<http://https://www.basiswa.uin-suska.ac.id/> sebagai salah satu syarat pendaftaran
- 3 Nomor Pendaftaran diisikan oleh Perguruan Tinggi Penyelenggara.
- 4 Pengisian harus menggunakan Ballpoint hitam dan HURUF KAPITAL.
- 5 Ikuti petunjuk pengisian untuk masing masing pertanyaan.
- 6 Tempelkan satu pasfoto berwarna ukuran 3x4 di tempat yang telah disediakan.
- 7 Semua pertanyaan harus dijawab, kurang-lengkapan dan kurang-jelasan pengisian mengakibatkan ditolaknya pendaftaran Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru
- 8 Informasi lebih lanjut dapat menghubungi email: kemahasiswaan@uin-suska.ac.id atau

B. PETUNJUK PENGISIAN

I. DATA DIRI

1 NAMA LENGKAP

Isikan nama Saudara pada tempat yang tersedia. Susunan dan ejaan harus sesuai dengan nama yang tertulis pada rapor dan atau ijazah jenjang pendidikan sebelumnya. Nama yang lebih panjang dari 30 karakter disingkat nama yang paling belakang

Contoh:

Dwitaksana Agus Susilo Harto Budiman disingkat menjadi Dwitaksana A S H Budiman

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|---|---|---|
| D | W | I | L | A | K | S | A | N | A | | | A | S | H |
| B | U | D | I | M | A | N | | | | | | | | |

2 JENIS KELAMIN

Isikan angka 1 atau 2 sesuai dengan jenis kelamin Saudara.

3 AGAMA

Isikan nomor yang sesuai dengan agama yang Saudara anut sesuai KTP

4 KAB/KOTA LAHIR

Isikan nama Kabupaten / Kota tempat Saudara dilahirkan.

Contoh: Kab Mojokerto, Kota Surabaya

5 TANGGAL LAHIR

Isikan tanggal – bulan – tahun Saudara dilahirkan.

Contoh: 28-07-1992. Jika anda lahir pada 27 Juli 1992

6 ALAMAT

Isikan alamat surat menyurat yang bisa dihubungi dengan format :nama jalan dan nomor, kecamatan, kota.

Contoh: Jl Rabiul Awal No.5 RT 05, RW 06, Kec. Sanan Wetan, Kota Blitar.

7 KODE POS

Isikan kode pos tempat tinggal Saudara, jika tidak memiliki kode pos cantumkan 000000.

Contoh: 60111

8 TELEPON RUMAH

Isikan nomor telepon rumah tinggal disertai kode wilayah, jika tidak mempunyai agar dikosongkan.

9 HP

Isikan nomor handphone, jika tidak memiliki agar dikosongkan.

II. KELUARGA

1 NAMA AYAH / WALI

Isikan nama kandung Ayah /Wali

Contoh: Sudarmo.

2 PEKERJAAN AYAH / WALI

Isikan nomor yang sesuai dengan pekerjaan Ayah / Wali, atau jika pekerjaan adalah lain-lain isikan dalam kolom yang tersedia

Contoh: isikan 5 jika Ayah/Wali merupakan petani dan bekerja sebagai apakah Ayah / Wali anda

Contoh: Pemilik lahan.

3 NAMA IBU / WALI

Isikan nama Ibu kandung / Wali

Contoh: Sudami.

4 PEKERJAAN IBU / WALI

Isikan nomor yang sesuai dengan pekerjaan Ibu, atau jika Lainnya, isikan dalam kolom yang tersedia

Contoh: isikan 1 jika Ibu merupakan PNS dan bekerja sebagai apakah Ibu anda, misal: Guru.

5 JUMLAH TANGGUNGAN

Isikan jumlah tanggungan orang tua / wali saudara yang masih berusia dibawah 21 tahun dan diatas 21 tahun jika masih kuliah

Contoh: jika keluarga mempunyai 3 orang anak, Istri tidak bekerja dan ada 1 keponakan yang hidup bersama, maka isikan angka 5

6 HP ORANG TUA

Isikan nomor HP dari orang tua Saudara, jika merupakan No CDMA agar disertakan kode areanya

7 STATUS ORANG TUA

Isikan status orang tua yang sekarang menanggung kehidupan Saudara.

8 PENDIDIKAN ORANG TUA

Isikan pendidikan terakhir dari orang tua yang menanggung hidup Saudara sekarang.

9 ORANG TUA KANDUNG

Isikan status orang tua kandung Saudara.

III. RUMAH TANGGA

1 KEPEMILIKAN

Isikan nomor yang sesuai dengan status kepemilikan rumah tinggal Saudara.

Contoh: Isikan nomor 3 dalam kolom yang disediakan jika saudara menempati tempat tinggal dengan menyewa secara bulanan

2 TAHUN PEROLEHAN

Isikan tahun perolehan dari rumah tinggal Saudara.

Contoh: Isikan tahun 1990 jika perolehan rumah tinggal pada tahun 1990

3 SUMBER LISTRIK

Isikan nomor yang sesuai dengan sumber listrik dari rumah tinggal saudara dan besarnya VA.

Contoh: isikan angka 1 dan 450, jika rumah tinggal dengan sumber listrik PLN 450 VA

4 LUAS TANAH

Isikan nomor yang sesuai dengan luas tanah rumah tinggal

Contoh: isikan nomor 1 jika luas tanah rumah tinggal mempunyai luasan 25 M².

5 LUAS BANGUNAN

Isikan nomor yang sesuai dengan luas bangunan.

Contoh: isikan nomor 1 jika rumah mempunyai luasan 25 M².

6 MANDI CUCI KAKUS

Isikan nomor yang sesuai dengan fasilitas mandi cuci kakus dari rumah tinggal.

Contoh: isikan 3 jika menggunakan fasilitas MCK bersama diluar rumah.

7 SUMBER AIR

Tandai dengan tanda silang (x) untuk jenis sumber air yang dapat dimanfaatkan oleh rumah tinggal

Contoh: Silangi kotak kemasan dan kotak PDAM jika rumah menggunakan air kemasan sebagai air minum dan PDAM untuk kebutuhan masak / cuci

8 JARAK PUSAT KABUPATEN / KOTA

Isikan jarak rumah tinggal dari jalan pusat kabupaten / kota dalam satuan kilometer.

Contoh: Isikan 3 jika jarak rumah dari pusat kabupaten / kota adalah 3 kilometer

9 JUMLAH ORANG TINGGAL

Isikan jumlah orang yang tinggal di rumah dalam waktu 9 (sembilan) bulan terakhir

Contoh: isikan 7 jika keluarga berjumlah 7 orang (termasuk orang tua) tinggal di rumah dalam waktu 9 bulan terakhir

IV. EKONOMI KELUARGA

1 PENGHASILAN AYAH / WALI

Isikan angka yang sesuai dengan rata rata penghasilan kotor per bulan yang diterima oleh Ayah / Wali dalam 12 bulan terakhir

2 PENGHASILAN IBU / WALI

Isikan angka yang sesuai dengan rata rata penghasilan kotor per bulan yang diterima oleh Ibu / Wali dalam 12 bulan terakhir

V. PENDIDIKAN

1 KODE SEKOLAH ASAL

Isikan kode NPSN (Nomor Pokok Sekolah Nasional) Sekolah Saudara, jika tidak mengetahui tanyakan kepada Kepala Sekolah

2 NAMA SEKOLAH ASAL

3 NOMOR INDIK

Isikan kode NISN (Nomor Induk Siswa Nasional) Saudara, jika tidak mengetahui, tanyakan pada Kepala Sekolah

4 TAHUN LULUS

Isikan 2020 untuk yang lulus 2020 dan 2019 untuk yang sudah lulus tahun 2019

5 JURUSAN

Tuliskan jurusan selama di SMA/SMK/MA/MAK.

6 URUTAN PRESTASI DI SEKOLAH

Isikan urutan prestasi di sekolah untuk semester 4 dan total nilai serta jumlah mapel

Contoh: isikan 2 jika urutan prestasinya 2 di sekolah (jurusan) dan total nilai 1200 untuk 15 mapel

Isikan urutan prestasi di sekolah untuk semester 5 dan total nilai serta jumlah mapel

Contoh: isikan 1 jika urutan prestasinya 1 di sekolah (jurusan) dan total nilai 1200 untuk 15 mapel

Isikan urutan prestasi di sekolah untuk semester 6 total nilai serta jumlah mapel

Contoh: isikan 3 jika urutan prestasinya 1 di sekolah(jurusan)dan total nilai 1200 untuk 15 mapel

7 PRESTASI EKSTRAKURIKULER

Tuliskan tingkatan prestasi, hasil dan nama kegiatan, contoh nasional juara pertama baca

Al-Quran, Ketua Umum OSIS, juara olah raga dan kesenian. Lampirkan berkas bukti /

pendukung untuk prestasi di yang dituliskan dalam lembar ini.

VI. PILIHAN

1 KODE PERGURUAN TINGGI

Kode perguruan tinggi yang dituju, <http://forlap.nistekdikti.go.id>

2 NAMA PERGURURUAN TINGGI

Nama perguruan tinggi yang dituju, lihat lampiran 1

3 NAMA PRODI

Nama dan kode prodi pilihan yang dituju, lihat di alamat <http://forlap.nistekdikti.go.id>

VII. RENCANA HIDUP DI LOKASI PENDIDIKAN YANG DITUJU APABILA DITERIMA

1 RENCANA TEMPAT TINGGAL

Isikan kode yang sesuai dengan rencana tempat tinggal Saudara.

Contoh: isikan 1 jika akan tinggal bersama keluarga di lokasi lokasi pendidikan.

2 ADA DUKUNGAN KELUARGA

Isikan kode yang sesuai mengenai dukungan keluarga di lokasi pendidikan.

Contoh: isikan 1 jika ada dukungan baik ekonomi atau dukungan penting lainnya.

3 TRANSPORTASI DARI DAERAH ASAL

Isikan rencana jenis transportasi yang rencananya digunakan pada kota di lokasi pendidikan

Contoh: Isikan 1 jika berencana menggunakan sepeda motor pribadi untuk transportasi di lokasi pendidikan

VIII. CATATAN KHUSUS

Cantumkan kondisi khusus kesehatan pribadi Saudara, contohnya: buta warna, ketunaan (wicara, grahita, rungu) atau kekurangan fisik lainnya yang dirasa dapat mempengaruhi proses pembelajaran.

SURAT PERTANGGUNGJAWABAN MUTLAK

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat/ Tgl. Lahir :
Alamat :
Diterima Prodi :
Pada Perguruan Tinggi :

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya siap mengikuti proses seleksi Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru dari Kementerian Agama RI dan menyerahkan keputusan seleksi program sesuai dengan ketentuan dan aturan dari **Kementerian Agama RI**.
2. Saya tidak sedang menerima beasiswa dari instansi/lembaga lain. Apabila dikemudian hari ternyata pernyataan ini tidak benar, Saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan dan ketentuan yang berlaku serta mengembalikan beasiswa yang sudah diterima ke **Kementerian Agama RI**.
3. Saya akan menjaga nama baik **UIN Sultan Syarif Kasim Riau** dengan belajar bersungguh-sungguh dan berusaha secepat mungkin untuk menyelesaikan pendidikan pada **UIN Sultan Syarif Kasim Riau**.
4. Apabila Saya melanggar peraturan dan ketentuan ataupun etika/ norma yang berlaku, maka Saya bersedia dikeluarkan dari **UIN Sultan Syarif Kasim Riau** atau dihentikan Program KIP Kuliah oleh **Kementerian Agama RI**.
5. Apabila tahun berikutnya **Indeks Prestasi (IP)** Saya dibawah **3,00** maka biaya Pendidikan akan ditanggung oleh Orangtua / Wali.
6. Apabila pendidikan saya tidak selesai sampai Semester 8 (S1/D4) dan Semester 6 (D3) maka biaya pendidikan selanjutnya akan ditanggung oleh Orangtua / Wali.
7. Saya siap tdk cuti kuliah / alpa studi / mengundurkan diri / menikah selama masa perkuliahan berlangsung. apabila hal tersebut terjadi, maka saya siap digantikan oleh penerima yang baru dan dana yang sudah diterima sebelumnya dikembalikan;
8. Saya siap apabila anggaran untuk beasiswa mahasiswa tidak tersedia, yang dikarenakan adanya rasionalisasi / pengurangan pagu anggaran beasiswa di Kementerian Agama RI serta peraturan dan ketentuan yang berlaku.
9. Saya siap untuk mendukung kegiatan yang dilaksanakan oleh UIN Sultan Syarif Kasim Riau sesuai dengan peraturan dan ketentuan yang berlaku.
10. Saya tidak terlibat dalam organisasi atau aktifitas terlarang yang anti Pancasila dan NKRI.

11. Seluruh data yang saya berikan ke UIn Sultan Syarif Kasim Riau adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Menyetujui,
Orangtua/ wali.

..... 2020
Yang menyatakan,
Pemohon beasiswa.

Materai 6000

Lampiran VI

PAKTA INTEGRITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

TTL :

Alamat :

Nama PTKIS :

Alamat PTKIS :

Dalam rangka melaksanakan Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru Direktorat Pendidikan Tinggi Islam Kementerian Agama RI Tahun Anggaran 2020, dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Akan melakukan studi dengan sungguh-sungguh dan berkomitmen menyelesaikan studi tepat waktu;
2. Tidak terlibat dan/atau terindikasi mengikuti kegiatan/organisasi anti Pancasila dan NKRI;
3. Akan menggunakan dana Bantuan Program KIP Kuliah sebagaimana petunjuk teknis Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru;
4. Mentaati segala peraturan yang berlaku sebagai penerima Program Rekrutmen Baru; dan
5. Bersedia tidak akan melibatkan diri dalam demonstrasi penurunan Uang Kuliah Tunggal (UKT) serta kebijakan pemerintah pusat sebagai bahan melakukan gerakan yang tidak produktif karena sudah ditentukan oleh Kementerian Agama RI. Apabila Saya melanggar ketentuan ini, Saya bersedia dihentikan sebagai penerima Beasiswa dan bersedia mengembalikan dana beasiswa yang sudah diterima.

Apabila saya melanggar hal - hal yang telah saya nyatakan dalam **PAKTA INTEGRITAS** ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan perundang-undangan.

Mengetahui, 2020

Pimpinan PTKIN

Jabatan,

Hormat Saya,

Nama & NIP

Ttd & Stempel Ttd & materai 6.000
Nama Mahasiswa & NIM

Lampiran V

(MEMAKAI KERTAS KOP SEKOLAH)

SURAT REKOMENDASI

Nomor :

Kepala Sekolah

.....
dengan ini memberikan Rekomendasi kepada Siswa :

Nama :

Tempat/Tgl. Lahir :

NIS/ NISN :

Nama Orang tua/Wali :

Alamat Rumah :

.....
untuk dapat diusulkan sebagai penerima Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru pada UIN Sultan Syarif Kasim Riau karena yang bersangkutan adalah benar siswa berprestasi dengan peringkat kelas dan nilai rata-rata sebagai berikut :

| No. | Kelas | Semester | Peringkat Kelas | Nilai Rata |
|-----|-------|----------|-----------------|------------|
| 1. | X | I | | |
| 2. | X | II | | |
| 3. | XI | I | | |
| 4. | XI | II | | |
| 5. | XII | I | | |
| 6. | XII | II | | |

.....
Apabila di kemudian hari terbukti data yang kami buat tidak sesuai dengan yang sebenarnya, maka pihak Universitas dapat mencabut haknya sebagai penerima Program KIP Kuliah.

Demikianlah untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

..... 2020
Kepala Sekolah,

.....
NIP

Lampiran VI

SURAT PERNYATAAN ORANG TUA

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama
Tempat/ Tgl. Lahir
Alamat
Pekerjaan

Orang tua dari mahasiswa atas nama :

Nama
Tempat/ Tgl. Lahir
Fakultas
Jurusan

Dengan ini menyatakan bahwa data kepemilikan harta sebagai berikut, adalah benar dan sesuai :

| No. | Jenis Harta | Kepemilikan Harta | Luas/ Jumlah | Keterangan |
|-----|---------------------------|------------------------------|--------------|------------|
| 1. | Rumah | Memiliki/tidak ^{*)} | | |
| 2. | Kebun | Memiliki/tidak ^{*)} | | |
| 3. | Sawah | Memiliki/tidak ^{*)} | | |
| 4. | Tanah Yang belum diolah | Memiliki/tidak ^{*)} | | |
| 5. | Kendaraan Bermotor Roda 4 | Memiliki/tidak ^{*)} | | |
| 6. | Kendaraan Bermotor Roda 2 | Memiliki/tidak ^{*)} | | |
| 7. | Tabungan di Bank | Memiliki/tidak ^{*)} | | |

^{*)}Coret yang tidak perlu

Demikianlah Surat Pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya, apabila di kemudian hari terbukti data yang saya sampaikan tidak benar, maka saya bersedia mengembalikan seluruh beasiswa yang telah diterima anak saya tersebut di atas dan saya bersedia anak saya diberhentikan menjadi mahasiswa UIN Sultan Syarif Kasim Riau (Drop OUT).

..... 2020

Mengetahui
Ketua RW/ RT / kepala Desa / Lurah

Orang Tua/ Wali

Lampiran VII

**SURAT PERNYATAAN PENERIMA
PROGRAM KIP KULIAH REKRUTMEN BARU**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini sebagai penerima Program KIP Kuliah UIN Sultan Syarif Kasim Riau Tahun 2020:

Nama :
NIM :
Jenis Kelamin :
Fakultas :
Program Studi :
Nomor HP :
Alamat Orang Tua :
Nomor HP Orangtua :

Dengan ini menyatakan hal-hal sebagai berikut:

1. Bahwa data dan Informasi yang saya berikan pada saat mendaftar sebagai calon penerima Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru adalah sesuai dengan keadaan saya yang sebenarnya.
2. Apabila dikemudian hari panitia seleksi penerima Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru UIN Sultan Syarif Kasim Riau melakukan survei ke rumah saya dan atau atas dasar laporan dari mahasiswa lainnya, dan ternyata saya terbukti memberikan informasi yang tidak sesuai dengan keadaan sebenarnya / palsu / direkayasa maka saya bersedia dikeluarkan sebagai mahasiswa UIN Sultan Syarif Kasim Riau (drop out) dan mengganti semua dana Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru yang telah saya terima.
3. Membayar Uang Kuliah Tunggal (UKT) tepat pada jadwal yang telah ditetapkan sebanyak Rp. 2.400.000,-
4. Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru akan dihentikan jika saya mendapat nilai Indeks Prestasi (IP) di bawah 3.00.
5. Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru akan dihentikan jika saya mengambil Cuti Kuliah (Masa Langkau) atau Alpa Studi atau mengundurkan diri
6. Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru akan dihentikan apabila saya mendapat Beasiswa lainnya.
7. Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru akan dihentikan apabila saya melanggar kode etik mahasiswa.
8. Tidak akan menikah selama penyelesaian masa studi 8 Semester. Jika saya menikah dalam masa 8 semester maka saya bersedia mengembalikan semua dana Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru yang sudah saya terima dan beasiswa saya dialihkan ke penerima lainnya.
9. Menyerahkan berkas Laporan Pertanggungjawaban uang Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru (Jadwal ditentukan di kemudian hari).
10. Selama menjadi penerima Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru UIN Suska Riau saya tidak akan terlibat sebagai pengguna atau pengedar narkoba, Psikotropika atau Zat Adiktif lainnya, seperti rokok.
11. Selama menjadi penerima Program KIP Kuliah Rekrutmen Baru UIN Suska Riau, saya tidak terlibat dalam organisasi yang dilarang pemerintah.
12. Bahwa saya akan mempergunakan uang Beasiswa yang saya terima untuk kepentingan perkuliahan saya.

13. Bahwa saya tidak akan melibatkan diri menuntur tentang Uang Kuliah Tunggal (UKT) yang telah menjadi kebijakan pemerintah pusat yang tertuang dalam aturan keputusan Kementerian Agama RI. Jika Saya terlibat maka saya bersedia dihentikan Program KIP Kuliah;
14. Bahwa saya bersedia dihentikan Beasiswa KIP Kuliah jika saya tidak mematuhi ketentuan yang telah ditetapkan.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dan tandatangani secara sadar, tanpa adanya tekanan dari pihak manapun untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 2020

Yang Menyatakan,

Materai 6000

NIM :

CATATAN :

Surat Pernyataan diprint dan dibubuhi tanda tangan Bermaterai 6000, serta difotocopy untuk yang bersangkutan.

Lampiran VIII

KWITANSI

Nomor Urut SK : _____ (diisi no. urut dalam SK)
Sudah diterima dari : Pejabat Pembuat Komitmen Direktorat Pendidikan Tinggi
Keagamaan Islam Direktorat Jenderal Pendidikan Islam
Kementerian Agama RI

Banyaknya Uang : *Enam Juta Enam Ratus Rupiah*

Untuk Pembayaran : Dana Program KIP Kuliah Perguruan Tinggi Keagamaan Islam
Negeri Berdasarkan Keputusan Pejabat Pembuat Komitmen Nomor
..... Tahun Tanggal..... 2020.

..... 2020
Hormat Kami,

Rp. 6.600.000,-

Ttd & Materai Rp. 6.000,-
Nama Penerima
NIM

Lampiran IX

**ALUR PROGRAM KIP KULIAH REKRUTMEN BARU
PERGURUAN TINGGI KEAGAMAAN ISLAM
TAHUN ANGGARAN 2020**

