**FORMULIR PENDAFTARAN**

**BEASISWA SANG SURYA**

**LAZISMU**

**Diisi oleh Calon Peserta Program**

| D:\Downloads\2000x2000 warna.png**FORMULIR PENDAFTARAN** **PROGRAM BEASISWA LAZISMU** | **Nama Perguruan Tinggi;** .........................................................................................  |
| --- | --- |
| **Jenjang Pendidikan/Fakultas;** ......................................................................................... |
| **Program Studi/Jurusan;** …………………………………………………………………………**IPK ;** ……………. |
| **Tahun Masuk :**  |
| **Semester Saat Ini:**  |
| 1. **Identitas Peserta**
 |
| * 1. Nama lengkap :
 |
| * 1. Nama panggilan :
 |
| * 1. Jenis kelamin : Laki-Laki Perempuan
 |
| * 1. Tempat lahir :
 |
| Tanggal lahir : |
| * 1. Agama :
 |
| * 1. Kewarganegaraan :
 |
| * 1. Anak nomor :
 | Gol Darah : A B AB O |
| * 1. Jumlah saudara

Saudara kandung : Kakak Adik Saudara tiri : Kakak Adik Saudara angkat : Kakak Adik |
| * 1. Berat Badan : Kg
 | Tinggi Badan : Cm  |
| * 1. Bertempat tinggal pada : Orang Tua Menumpang Asrama
 |
| * 1. Alamat Lengkap :
	2. Asal Provinsi :
	3. No Tlp/Hp :
	4. Email :
 |
| * 1. Riwayat Pendidikan
 |
|

| **Tahun Masuk****s/d****Tahun Keluar** | **Jenjang****Pendidikan** | **Nama****Institusi Pendidikan** | **Jurusan** | **Predikat Kelulusan** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| s/d | (SMA/SMK/MA) |  |  |  |
| s/d | (D1/D2/D3) |  |  |  |
| s/d | S1 |  |  |  |

 |
| * 1. Data Organisasi

| **Nama Organisasi** | **Jabatan di Organisasi** | **Instansi tempat****Organisasi** | **Tahun** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | s/d |
|  |  |  | s/d |
|  |  |  | s/d |
|  |  |  | s/d |

 |
| * 1. Data Perlombaan dan Kejuaraan
 |
|

| **Bidang Lomba** | **Tingkat** | **Peringkat** | **Tempat** | **Tahun** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| * 1. Pelatihan / Seminar
 |
|

| **Bidang** | **Tempat, Nama lembaga** | **Tingkat** | **Lama Waktu** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | s/d |
|  |  |  | s/d |
|  |  |  | s/d |
|  |  |  | s/d |

 |
| ......................., / / 2022Ttd Peserta Program...................................................... |   |

| 1. **Identitas Orang Tua**
 |
| --- |
| * 1. Nama Ayah kandung :

Nama Ibu kandung :  |
| * 1. Umur Ayah kandung :

Umur Ibu Kandung : |
| * 1. Agama Ayah kandung :

Agama Ibu kandung : |
| * 1. Pendidikan Ayah kandung : SD SMP SMA D2 D3 S1 S2

Pendidikan Ibu Kandung : SD SMP SMA D2 D3 S1 S2 |
| * 1. Pekerjaan Ayah kandung :

Pekerjaan Ibu kandung :  |
| * 1. Penghasilan perbulan

Ayah kandung : RpIbu kandung : Rp |
| * 1. Alamat Rumah Lengkap :

 Kode Pos :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |

Nomor telepon :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

No Handphone :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

 |
| 1. **Identitas Wali/orang Tua Angkat (Jika Ada)**
 |
| * 1. Nama wali :
 |
| * 1. Agama :
 |
| * 1. Alamat Lengkap :

 Kode Pos :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |

 |
| * 1. Telepon

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

 Nomor Handphone

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

 |
| * 1. Hubungan terhadap anak :
 |
| * 1. Pekerjaan :
 |
| * 1. Penghasilan per bulan : Rp
 |
| 1. **Pernyataan dan Persetujuan**
 |
| Dengan sungguh-sungguh dan penuh kesadaran **MENYATAKAN** dan memberikan **PERSETUJUAN** bahwa :1. Data dan keterangan yang kami berikan adalah benar adanya
2. Bersedia memberikan dukungan motivasi terhadap anak saya tersebut selama mengikuti program tersebut.
3. Bersedia membimbing dan mengawasi anak saya, dalam rangka meningkatkan prestasi belajar.
4. Apabila data dan keterangan yang saya berikan nantinya ditemukan ketidaksesuaian/pemalsuan, maka saya bersedia menanggung konsekuensi yang telah ditentukan.

Dengan demikian, saya memberikan persetujuan anak kandung saya/anak asuh saya untuk mengikuti kegiatan/program Beasiswa LAZISMU. ………………… , ........../ / 2022Orang Tua/Wali .............................................. |

**Dokumen Persyaratan:**

1. Mengisi dengan lengkap formulir pendaftaran,
2. Scan Surat Keterangan Aktif Kuliah ***terbaru*** dari Kaprodi atau Dekan,
3. Scan Transkrip nilai (komulatif) ***terbaru yang disahkan*** Perguruan Tinggi (Dekan/Kaprodi),
4. Scan Kartu Mahasiswa/i,
5. Scan KTP dan Kartu keluarga,
6. Melengkapi persyaratan khusus:
* SKTM **(Untuk Beasiswa Dhuafa)**
* Surat Rekomendasi layak mendapatkan bantuan biaya pendidikan dari Pimpinan atau Majelis/Lembaga/Ortom Muhammadiyah minimal tingkat Daerah **(Untuk Beasiswa Kader)**
1. Mengisi Surat Kesediaan menjadi relawan LAZISMU (terlampir)

\*) *Catatan:*

1. *Dokumen dijadikan satu dalam format* ***PDF*** *sesuai urutan dokumen diatas.*
2. *Nama file PDF disesuaikan dengan format :* ***KATEGORI\_NAMA\_PERGURUAN******TINGGI*** *(EX: DHUAFA\_ANDRI\_UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG).*

WA informasi beasiswa: **08112640062** (admin Divisi Pendidikan-Lazismu Pusat)

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertandatangan di bawah ini,

Nama :

Universitas :

Jurusan :

No. HP/WA :

Dengan ini menyatakan bahwa saya siap untuk ikut berkonstribusi menjadi relawan Lazismu apabila sewaktu waktu dibutuhkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya-benarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

…………………., ……………………………. 2023

(…………………………………………………………)