

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini,

Nama :

N P M :

Fakultas/Program Studi :

Alamat Rumah :

Nomor Handphone :

Pekerjaan :

Asal Instansi :

Alamat Instansi :

Telepon Kantor :

Sebagai peserta Program Beasiswa Pendidikan Pascasarjana Dalam Negeri (BPP-DN) dengan ini saya bersedia mentaati peraturan-peraturan sebagai berikut :

1. Mematuhi semua ketentuan yang berlaku pada Universitas Padjadjaran.
2. Tidak sedang menerima beasiswa manapun dari sumber dana pemerintah dan tidak akan mengajukan beasiswa dalam jenjang yang sama ke instansi lainnya jika tidak/ belum menyelesaikan studi.
3. Tidak akan mengajukan cuti akademik selama periode waktu menerima Beasiswa dan atau terhitung mulai diterima di Universitas Padjadjaran dengan biaya Beasiswa Pendidikan Pascasarjana Dalam Negeri (BPP-DN).
4. Berupaya untuk menyelesaikan studi (Ujian Tesis/Disertasi) sampai pada batas akhir waktu penerimaan beasiswa Program S2 = 4 Semester, Program S3 = 6 Semester.
5. Jangka waktu BPP-DN, untuk program S2 bagi mahasiswa baru selama 24 bulan, bagi mahasiswa on going 12 bulan. Untuk program S3 bagi masiswa baru selama 36 bulan, bagi mahasiswa on going 1 tahun berjalan selama 24 bulan, dan 2 tahun berjalan selama 12 bulan.
6. Memenuhi kewajiban BPP dengan biaya sendiri apabila BPP-DN telah berakhir.
7. Apabila besaran BPP melebihi biaya operasional yang diperoleh dari BPP-DN, maka bersedia memenuhi kekurangan tersebut.
8. Apabila sudah menyelesaikan studi sebelum masa BPP-DN berakhir wajib melapor ke Universitas Padjadjaran untuk diberhentikan pemberian BPP-DN.
9. Mengembalikan seluruh jumlah Beasiswa yang telah diterima ditambah 100% apabila putus studi karena kelalaian atau kesalahan sendiri.
10. Melaksanakan ikatan dinas di unit kerja asal selama n+1 (n = lamanya menerima BPP-DN dalam satuan tahun) juga apabila tidak berhasil melaksanakan tugas belajar karena kelalaian sendiri.
11. Apabila dikemudian hari ternyata tidak memenuhi kewajiban pegawai pelajar Peraturan Menteri Pendidikan Nasional No. 48 tahun 2009 pasal 15 maka bersedia dikenakan sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dengan didasari itikad baik dan dalam keadaan sehat dan tidak dipengaruhi oleh pihak manapun

Mengetahui,
Wakil Dekan

Jatinangor,
Yang membuat pernyataan,

Meterai 6000,-

.....
NIP.

.....
NPM.