

SURAT PERNYATAAN TIDAK MENERIMA BEASISWA  
YANG BERSUMBER DARI APBD PROVINSI/APBN

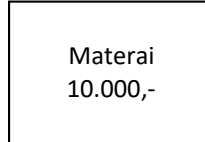
Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
Tempat/Tanggal Lahir :  
Nomor Induk Mahasiswa :  
Alamat :  
Perguruan Tinggi :  
Fakultas :  
Jurusan :  
Semester :  
Alamat Perguruan Tinggi :  
No Telp/HP :

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak menerima Beasiswa/Bantuan Pendidikan yang bersumber dari APBD PROVINSI/APBN, sebagai persyaratan mengajukan permohonan Beasiswa/Bantuan Pendidikan bagi Mahasiswa Kabupaten Pelalawan pada Kegiatan Kualifikasi Pendidikan Masyarakat Kabupaten Pelalawan Tahun 2023.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan penuh tanggung jawab dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Pangkalan Kerinci,      Oktober 2023  
Yang membuat pernyataan



**(NAMA JELAS)**