

**SURAT PERNYATAAN
PENERIMA BEASISWA PENDIDIKAN KUB**

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini,

Nama Siswa : _____ (nama lengkap, huruf kapital)
Jenis Kelamin : Pria Wanita _____ (beri tanda X yang sesuai)
Tempat/Tanggal Lahir : _____ (kota), (tgl/bln/thn)
Asal Sekolah (SMA) : _____
Kota Sekolah : _____
Alamat Siswa : _____ (tulis lengkap)

Nama Orang Tua / Wali : _____ (nama lengkap, huruf kapital)
Alamat Orangtua / Wali : _____ (tulis lengkap)

Dengan ini menyatakan bersedia untuk memenuhi ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Saya setuju menerima beasiswa pendidikan Kelompok Usaha Bakrie (KUB) untuk mengikuti program pendidikan Sarjana (S1) di Bakrie School of Management (STIE-BSM) sesuai dengan kriteria dan persyaratan yang berlaku.
2. Saya setuju untuk kehilangan hak beasiswa ini (gugur) apabila saya ternyata tidak berhasil lulus dalam Ujian Nasional SMTA yang diadakan Pemerintah Republik Indonesia.
3. Saya setuju untuk terikat dengan segala ketentuan dan peraturan yang ditetapkan oleh Bakrie School of Management (STIE-BSM) dalam pelaksanaan program beasiswa ini.

Surat pernyataan ini saya tanda-tangani pada tanggal tersebut di bawah dalam keadaan sadar sepenuhnya, tanpa dipengaruhi dan/atau paksaan dari pihak manapun.

(kota), (tgl/bln/thn)

Yang Membuat Pernyataan,

Meterai Rp. 6.000,-

Nama Jelas & Tanda Tangan

Surat pernyataan yang sudah ditanda-tangani oleh saudara, harus dikembalikan kepada Bakrie School of Management (STIE-BSM) selambat-lambatnya 1 (satu) minggu setelah surat pemberitahuan beasiswa diterima.

