

SURAT PERNYATAAN
MAHASISWA BARU PENERIMA PIP PERGURUAN TINGGI
UNIVERSITAS AIRLANGGA TAHUN AKADEMIK 2025/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama :

NIM/Jalur Seleksi :

Prodi/Fakultas :

Asal Sekolah :

Alamat Mhs. & :

No. WA Aktif :

(Nomor Hand Phone tidak berganti sepanjang menjadi Penerima KIP KULIAH)

Sehubungan dengan diterimanya Saya menjadi mahasiswa Universitas Airlangga tahun akademik 2025/2026 sebagai Penerima Bantuan KIP KULIAH Kemendikristek, maka dengan ini Saya menyatakan :

1. Menjunjung tinggi negara kesatuan Republik Indonesia yang berdasarkan Pancasila dan UUD 1945.
2. Berperan aktif dan berkontribusi dalam pelaksanaan tri darma pada Perguruan Tinggi.
3. Meningkatkan serta melaporkan prestasi akademik per semester kepada pengelola PIP Perguruan Tinggi.
4. Bersedia diberhentikan sebagai Penerima Bantuan KIP-KULIAH, apabila Saya terbukti memberikan keterangan data diri yang tidak benar/memalsukan data yang tidak sesuai dengan fakta sebagai kelengkapan persyaratan yang diperlukan pada proses verifikasi calon penerimaan Bantuan KIP KULIAH dan bersedia dibebani Uang Kuliah Tunggal (UKT/UKS) sesuai dengan ketentuan yang ditetapkan Universitas Airlangga.
5. Bersedia diberhentikan sebagai Penerima Bantuan KIP KULIAH, apabila saya mengambil Cuti Akademik, Drop Out, Non Aktif atau tidak mengikuti perkuliahan/KRS pada semester berjalan selama Satu Semester berdasarkan data kehadiran (presensi) di Cybercampus dan/ atau di Fakultas. Dan bersedia mengembalikan dana biaya hidup yang sudah diterima jika melanggar ketentuan tersebut diatas.
6. Bersedia diberhentikan sebagai Penerima Bantuan KIP KULIAH, apabila saya pindah prodi atau pindah ke Universitas lain.
7. Sanggup dan bersedia membayar biaya pendidikan selanjutnya, apabila saya menempuh studi melebihi dari jangka waktu yang ditetapkan sesuai ketentuan sebagaimana dimaksud pada Pedoman Penyelenggaraan Bantuan KIP KULIAH 2025 untuk mahasiswa Program Sarjana S1/ Diploma IV selama 8 (delapan) semester dan untuk mahasiswa Program Diploma III selama 6 (enam) semester.

Demikian pernyataan ini Saya buat dan tandatangani dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun dan Saya sanggup menerima sanksi sesuai butir 1-7 dari surat pernyataan yang saya buat ini.

Mengetahui:
Orang Tua/Wali,

Surabaya, 2025
Yang Menyatakan,

Materai Rp.10.000,-

(.....)

(.....)
NIM.