

## **Surat Pernyataan Mahasiswa Penerima KIP KULIAH Universitas Lampung Angkatan 2021**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama Lengkap : .....

NPM : .....

Jurusan/Prodi : .....

No Handphone : .....

Bahwa saya, Mahasiswa Universitas Lampung (Unila) penerima KIP Kuliah tahun 2021, dengan ini menyatakan bahwa:

1. Semua persyaratan yang saya buat dalam rangka untuk mendapatkan bantuan biaya pendidikan KIP KULIAH adalah benar.
2. Akan bersungguh-sungguh menjalani studi di Universitas Lampung dan mentaati semua ketentuan sebagai berikut :
  - a. Bantuan biaya pendidikan KIP Kuliah hanya diberikan maksimal 8 semester, kecuali Fakultas Kedokteran diberikan maksimal selama 10 semester
  - b. Bersungguh-sungguh berprestasi yang terbaik, dengan Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) minimal 2,75
  - c. Apabila saya mendapatkan IPK 2,0 s.d 2,60 maka pada semester berikutnya saya bersedia dan mendapatkan kesempatan untuk memperbaiki / meningkatkan IPK selama 2 semester, jika selama 2 semester berturut-turut saya tidak dapat memenuhi IPK minimal 2,60, maka saya siap mengundurkan diri atau diputus sebagai penerima KIP Kuliah.
  - d. Apabila saya tidak aktif dalam perkuliahan atau tidak mengisi Kartu Rencana Studi (KRS) dalam 1 semester, maka saya siap mengundurkan diri atau diputus sebagai penerima KIP Kuliah.
  - e. Apabila saya mendapatkan  $IPK < 2,0$  S.D 2,60, maka pada semester berikutnya saya bersedia diputus sebagai penerima KIP KULIAH
  - f. Tidak di perkenankan Pindah Prodi dan Cuti Perkuliahan
  - g. Berperilaku sesuai dengan kode etik dan peraturan akademik yang berlaku di Universitas Lampung.
  - h. Menghadiri seluruh kegiatan Pendidikan dan Pelatihan (Diklat) dan kegiatan lain yang diselenggarakan oleh pengelola KIP KULIAH di tingkat Universitas maupun tingkat Fakultas.

- i. Tidak menikah selama mendapatkan bantuan biaya pendidikan KIP Kuliah.
  - j. Membuat proposal PKM (Program Kreativitas Mahasiswa) sekurang-kurangnya satu judul dalam setiap tahun, mulai pada semester 3.
  - k. Menjadi pengurus dan aktif di lembaga kemahasiswaan di tingkat Universitas dan/atau Fakultas dan/atau Jurusan di Lingkungan Unila.
  - l. Tidak terlibat organisasi terlarang PKI/ terorisisme
  - m. Tidak terlibat narkoba dengan menunjukkan hasil tes narkoba dari tempat yang ditunjuk oleh pengelola KIP Kuliah
  - n. Tidak menyebarkan informasi yang tidak benar/tidak baik terhadap kebijakan pengelolaan dan pembinaan KIP Kuliah yang berlaku di Universitas Lampung.
3. Apabila ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas tidak saya penuhi dan patuhi dan/atau saya memberikan keterangan yang tidak sesuai dengan hal yang sebenarnya, maka saya bersedia diberhentikan sebagai penerima bantuan Biaya Pendidikan KIP Kuliah, dan bersedia menerima sanksi lainnya sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Lampung.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung, .....2021

Maretai 10.000

.....  
NPM