**PERMOHONAN BEASISWA YAYASAN PENDIDIKAN HAJI AGUS SALIM – UNIVERSITAS MEDAN AREA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |   | Bersaudara Kandung |  |  | 2 |  |   | Anak Dosen/Karyawan |

 Tanggal Permohonan : ………………………

Yth. Wakil Rektor Bidang Kemahasiswaan,

Universitas Medan Area

di-

Medan

Dengan hormat, Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ………………………………………………………………….

Pekerjaan : ………………………………………………………………….

Alamat : ……………………………………………………………………………………………………………..

No. HP : ………………………………………………………………….

Adalah orangtua kandung mahasiswa Universitas Medan Area Sebagaimana tercantum namanya dibawah ini.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | NPM | Nama | Fakultas | Program Studi |
| 1. |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |
| 4. |   |   |   |   |

Memohon persetujuan pemberian beasiswa Yayasan Pendidikan Haji Agus Salim - Universitas Medan Area untuk Tahun Akademik …………… / ………… sesuai kriteria dan ketentuan yang berlaku.

Sebagai persyaratan untuk mendapatkan beasiswa tersebut terlampir sebagai berikut :

1. Fotocopi Kartu Keluarga yang dilegalisir.
2. Fotocopi ijazah SLTA yang dilegalisir.
3. Fotocopi Kuitansi uang Kuliah Tahun Berjalan.
4. Fotocopi Kartu Tanda Mahasiswa.

Atas perhatian dan persetujuan Bapak, kami ucapkan terima kasih.

 Hormat Saya,

 Orangtua Mahasiswa,

 (……………………………………………)