



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS LAMPUNG

Jalan Prof. Dr. Soemantri Brojonegoro No. 1 Bandar Lampung 35145
Telepon (0721) 701609, 702673, 702971, 703475, 701252, Fax. (0721) 702767
laman <http://unila.ac.id>

Nomor : 4248/UN26/KM/2024
Lampiran : 1 (Satu) Berkas
Perihal : Beasiswa PT. Adaro Indonesia Tahun 2024

03 April 2024

Yth. 1. Dekan Fakultas Pertanian
2. Dekan Fakultas Teknik
3. Dekan Fakultas MIPA
4. Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Lampung
di
Bandar Lampung

Menindaklanjuti surat dari PT. Adaro Indonesia Nomor LBS-Adaro/013/IV/2024 tanggal 1 April 2024 tentang: Pemberian Beasiswa, dengan ini mohon bantuan Bapak/Ibu untuk mengumumkan kepada mahasiswa di lingkungan fakultas. Adapun persyaratan sebagai berikut :

1. Mengisi Formulir permohonan beasiswa PT. Adaro Indonesia di bagian Kemahasiswaan Fakultas.
2. Fotokopi KTM
3. Pas foto ukuran 4 x 6 cm sebanyak 2 lembar (hitam/putih)
4. Surat Keterangan tidak sedang menerima atau tidak sedang diusulkan beasiswa lain dari Wakil Dekan Bidang Kemahasiswaan dan Alumni
5. Transkrip Akademik terbaru dengan IPK minimal 3,00 (S1) dan dilegalisir oleh Wakil Dekan Bidang Akademik
6. KHS semester I s.d. terakhir dan dilegalisir oleh Wakil Dekan Bidang Akademik
7. Minimum menduduki semester III
8. Surat Keterangan Penghasilan Orang tua (apabila orang tua PNS/TNI/Polri/Pegawai Swasta dari Instansinya dan apabila orang tua Petani/Wiraswasta dari Lurah/ Kepala Desa)
9. Fotokopi Kartu Keluarga

10. Wajib membuat program kreativitas mahasiswa
11. Surat Keterangan Kurang Mampu dari Lurah/Kepala Desa
12. Rekomendasi dari Pembimbing Akademik (PA) bahwa layak menerima beasiswa
13. Melampirkan fotokopi pembayaran SPP terakhir
14. Surat pernyataan tentang keabsahan dokumen permohonan beasiswa
15. Persyaratan dibuat dalam rangkap dua (2) dan berkas diterima paling lambat tanggal **7 Juni 2024** pada Subbag Kesejahteraan Mahasiswa dan Alumni BAK Unila, Gedung Rektorat lantai I secara kolektif masing-masing fakultas
16. Tes Urine akan ditentukan kemudian
17. Kuota masing – masing Fakultas dapat mengajukan :
 - Fakultas Pertanian : 5 Orang
 - Fakultas Teknik : 5 Orang
 - Fakultas MIPA : 5 Orang
 - Fakultas Kedokteran : 5 Orang

JUMLAH : 20 Orang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, diucapkan terima kasih.

a.n. Rektor.
Wakil Rektor Bidang
Kemahasiswaan dan Alumni,



Dr. Anna Gustina Zainal, S. Sos., M.Si. ✓
NIP. 197608212000032001

Tembusan :
Rektor Universitas Lampung



Sekretariat :
YAYASAN PELAYANAN KASIH A&A RACHMAT
Menara Kadin Lt. 28, Jl. HR. Rasuna Said Kav. 2 & 3 Jakarta 12950
Telp. (62-21) 5790 3848, (62-21) 527 4323 Fax. (62-21) 527 4743



Yayasan Adaro Bangun Negeri

LBS-Adaro/013/IV/2024

Kepada Yth.
Ibu Dr. Anna Gustina Zainal, S. Sos., M.Si
Pembantu Rektor III
Universitas Lampung
Di Tempat.

Dengan hormat,

Dengan ini kami beritahukan bahwa Yayasan PK A & A Rachmat akan berkolaborasi kembali dengan Adaro Foundation melalui PT Adaro Indonesia, perihal pemberian Beasiswa Tahun Akademik 2024-2025 kepada Mahasiswa dari **bidang ilmu Eksak**. Beasiswa diberikan mulai minimal **semester 3** atau tahun ajaran kedua sampai dengan **semester 6 (D3), semester 8 (D4/S1)**.

Pada Tahun Akademik 2024-2025, kami mengalokasikan beasiswa untuk **20** (dua puluh) orang mahasiswa dari **Universitas Lampung**, diprioritaskan untuk mahasiswa yang telah menerima beasiswa dari tahun-tahun sebelumnya dengan IPK yang telah ditentukan.

Bersama surat ini, kami lampirkan :

- Poster Beasiswa periode 2024-2025
- Formulir Permohonan Beasiswa sebanyak **20** (dua puluh) lembar

Pengiriman berkas pengajuan beasiswa selambat-lambatnya sudah kami terima pada tanggal **7 Juni 2024 (data dalam bentuk excell & hardcopy form pengajuan)**. Apabila sampai batas waktu tersebut diatas kelengkapan berkas administrasi beasiswa belum kami terima dan tidak ada pemberitahuan dari pihak Perguruan Tinggi, maka kami menganggap **tidak ada usulan pengajuan beasiswa untuk tahun akademik 2024-2025**.

Sebagai catatan bahwa program beasiswa ini hanya berlaku untuk Perguruan Tinggi yang sudah ditentukan oleh Yayasan PK A&A Rachmat.

Demikian pemberitahuan kami terkait dengan pemberian Beasiswa tersebut. Terima kasih.

Jakarta, 1 April 2024

Alamat Pengembalian Dokumen Beasiswa:

Yayasan Pelayanan Kasih A & A Rachmat
Gedung Menara Kadin Indonesia # 28
Jl. HR Rasuna Said Kav 2-3, Kel. Kuningan
Timur, Kec. Setiabudi, Jakarta 12950
Up. Bp. Suharno

Priyadi
PT Adaro Indonesia

Okty Damayanti
Adaro Foundation

Josephine R.
Yayasan PK A & A Rachmat



BEASISWA MAHASISWA BERPRESTASI DAN BERKEPRIBADIAN UNGGUL 2024 - 2025

Syarat Pengajuan Permohonan

1. Mahasiswa/i berkebangsaan Indonesia
2. Bidang/ Jurusan :
 - D4 & S1 : Teknik, MIPA, Pertanian, Perikanan, Kehutanan dan Kedokteran
 - D3 : Politeknik / Akademi
3. Beasiswa diberikan minimum Semester III atau tahun ajaran kedua sampai dengan **semester VI (D3)** dan **semester VIII (D4/S1)**.
4. Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) terakhir:
 - Program D4 & S1 : 3,00
 - Program D3 : 2,85
5. Beasiswa diharapkan diberikan kepada Mahasiswa yang telah menerima Beasiswa dari tahun-tahun ajaran sebelumnya dengan IPK yang telah ditentukan di poin (4).
6. Berasal dari keluarga yang berpenghasilan marjinal, dengan melampirkan Surat Keterangan Penghasilan Orang Tua dan/ atau surat keterangan tidak mampu dari Kelurahan.
7. Tidak sedang menerima Beasiswa dari Lembaga atau Instansi lain.
8. **Penerima Beasiswa** : mengisi Formulir Permohonan Beasiswa PT Adaro Indonesia, dan diserahkan melalui Pembantu Rektor/ Direktur Bidang Kemahasiswaan Perguruan Tinggi yang akan dikirimkan secara kolektif ke YPKAAR selambat-lambatnya tanggal **7 Juni 2024**.

Pengumuman Keputusan Pemberian Beasiswa

Surat Keputusan Penerimaan Beasiswa akan diberikan melalui Pembantu Rektor/ Direktur Bidang Kemahasiswaan masing-masing Perguruan Tinggi

Besar Beasiswa

Beasiswa ditetapkan sebesar **Rp. 800.000,-** (delapan ratus ribu rupiah) per bulan dihitung mulai bulan **Agustus 2024** s/d **Juli 2025** diberikan secara langsung tiap 3 (tiga) bulan/ triwulan di muka dan akan dikirimkan melalui Perguruan Tinggi.

Kewajiban Penerima Beasiswa

1. Memberikan copy Dokumen Indeks Prestasi yang sudah dilegalisir setiap semester kepada Pembantu Rektor/ Direktur Bidang Kemahasiswaan untuk dikirimkan secara kolektif ke Sekretariat Yayasan PK A & A Rachmat - Jakarta.
2. Menandatangani tanda terima beasiswa yang telah disediakan PIC Beasiswa di masing-masing Perguruan Tinggi, dan dikirimkan secara kolektif ke Sekretariat Yayasan PK A & A Rachmat - Jakarta. *(Tidak adanya tanda terima dari Penerima Beasiswa berakibat terputusnya pemberian Beasiswa untuk tahap berikutnya.)*

FORMULIR PERMOHONAN BEASISWA

A. DATA PERGURUAN TINGGI

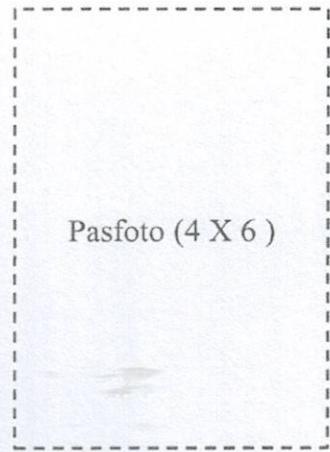
NAMA PERGURUAN TINGGI : _____

PROGRAM : S1 D4 D3

FAKULTAS : _____

JURUSAN : _____

N I M : _____



B. DATA SISWA

1. Nama Lengkap : _____

2. Tempat & tanggal lahir : _____

3. Jenis Kelamin : Pria Wanita

4. Status : Lajang Menikah

5. Agama : _____

6. Alamat saat ini : _____

Nomor Telepon : (.....) _____ Handphone Whatsapp : _____

7. Alamat tetap : _____

Nomor Telepon : (.....) _____ Handphone : _____

8. Alamat Email : _____

C. DATA PENDIDIKAN

1. SLTA/SMU/Sederajat

Nama Sekolah	Kota	Jurusan	Tahun Kelulusan

2. Universitas/Akademi/Politeknik/Sekolah Tinggi

- Diterima tahun : _____ - Jumlah Kredit : _____

- Saat ini semester ke : _____ - Yang harus diambil : _____

- Indeks Prestasi Kumulatif : _____ - Yang sudah diambil : _____

D. KEGIATAN SISWA (ORGANISASI/KEPANITIAAN) DI DALAM KAMPUS

No.	Nama Kegiatan	Waktu Kegiatan	Jabatan dalam Kegiatan
1.			
2.			
3.			

E. KEGIATAN SISWA (ORGANISASI/KEPANITIAAN) DI LUAR KAMPUS

No.	Nama Kegiatan	Waktu Kegiatan	Jabatan dalam Kegiatan
1.			
2.			
3.			

F. PRESTASI/PENGHARGAAN YANG PERNAH DIPEROLEH

No.	Jenis Penghargaan	Tahun	Wilayah/Tingkat
1.			
2.			
3.			

G. DATA KELUARGA

	AYAH	IBU
1. Nama Lengkap		
2. Tempat dan tanggal lahir		
3. Agama		
4. Alamat		
Telp. (kode area, nomor telepon)		
5. Pekerjaan Tetap		
Penghasilan rata-rata dalam 3 bulan terakhir	Rp.	Rp.
6. Pekerjaan Sambilan		
Penghasilan rata-rata dalam 3 bulan terakhir	Rp.	Rp.

7. Saudara Kandung

Nama	Usia	Alamat	Kawin/ Tidak Kawin	Sekolah/Bekerja (cantumkan nama sekolah/tempat kerja)
1.				
2.				
3.				
4.				

H. DATA BEASISWA YANG PERNAH DIAJUKAN DAN/ATAU DITERIMA

Jenis Beasiswa	Mengajukan Permohonan	Menerima Beasiswa
1.	kali	kali
2.	kali	kali
3.	kali	kali

I. LAMPIRAN-LAMPIRAN

Formulir ini harus dilampirkan dengan fotokopi :

1. Surat keterangan penghasilan orang tua dan/atau Surat keterangan dari Kelurahan
2. Surat keterangan dari Perguruan Tinggi/Organisasi mengenai kegiatan di dalam/luar Kampus
3. Surat Penghargaan dari Perguruan Tinggi/Lembaga yang memberikan
4. Surat keterangan dari Pembantu Rektor/Direktur bidang kemahasiswaan yang menyatakan bahwa tidak sedang menerima beasiswa dari Yayasan/Perusahaan/Lembaga/Instansi lain
5. IPK dan SKS yang telah ditempuh yang dilegalisir oleh Pimpinan Fakultas.

Saya menyatakan bahwa semua data/keterangan/lampiran tersebut saya buat dengan sebenarnya dan dapat dipertanggungjawabkan. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa data/keterangan/lampiran tersebut tidak benar maka saya bersedia menerima sanksi penghentian beasiswa.

..... 20.....

Mengetahui,
Pembantu Kepala Sekolah/Direktur Bidang Kemahasiswaan

Pemohon,

(.....)

(.....)