



PEMERINTAH KABUPATEN LAMONGAN  
**DINAS PENDIDIKAN**

JL. KHA. Dahlan No. 75 Telp. 0322. 321021 Fax. (0322) 318663  
e-mail: dindik@ lamongan go.id Web Site :www.lamongan.go.id  
L A M O N G A N - 6 2 2 1 1

**FORMULIR PENDAFTARAN BEASISWA TAHUN 2019  
BAGI MAHASISWA DARI KELUARGA KURANG MAMPU**

1.	Nama	:
2.	Tempat/ Tgl lahir	:
3.	Jenis Kelamin	: Laki-laki / Perempuan *)
4.	Alamat	: Jl. ....
		RT/RW. ....
		Dsn. ....
		Ds. ....
	Kec. ....	
5.	Nama Kepala Desa	:
	Nama Ketua RT/RW	:
6.	Asal Sekolah (Nama SMA/SMK/MA)	:
7.	Nama Orang Tua/ Wali	:
8.	Pendapatan orang tua rata-rata/ bln	:
9.	Jumlah saudara	: Anak ke ..... dari ..... saudara
10.	Diterima di (Nama PTN/ PTS)	:
	Tahun masuk (Tahun Angkatan)	:
11.	Fakultas	:
12.	Jurusan/ Program studi	:
13.	Jenjang	: D3 Politeknik / S 1 *)
14.	Diterima melalui jalur	: PMDK/ EXTENTION / UMUM *)/ .....
15.	Prestasi yang diperoleh di SLTA	: 1.
		2.
		3.
16.	Nomor Tilp./ HP	:
	Nomor Induk Mahasiswa (NIM)	:
	Nomor KTP (NIK)	:

**Persyaratan :**

1. Formulir Pendaftaran
2. Kartu Miskin : KIP,KPS, KIS, BPJS,PKH,Jamkesmas,Jamkesda (Asli & Foto Copy)
3. Bukti Penerimaan dari Perguruan Tinggi Negeri/ Swasta (KTM/Kuitansi Heregistrasi MABA 2019)
4. Surat Permohonan (kepada Bupati Lamongan melalui Kepala Dinas Pendidikan Kab.Lamongan)
5. Surat Keterangan tidak mampu dari Desa/ Kelurahan yang di syahkan oleh camat setempat
6. Fc. Kartu Keluarga (KSK) sebelum tahun 2019
7. Fc. STTB / SKHUN
8. Surat Keterangan Kelakuan Baik dari Sekolah asal atau (SKCK bagi yang lulus SMA/SMK/MA tahun sebelumnya)

\*) coret salah satu

Lamongan, 2019  
Pemohon,