



**KEMENTERIAN AGAMA**  
**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI RADEN INTAN LAMPUNG**  
**FAKULTAS TARBIYAH DAN KEGURUAN**  
Jl.Letkol H.Endro Suratmin Sukarame Bandar Lampung  
Telp 780887 Fax.780422 Kode Pos 35131

---

**REKOMENDASI**

Nomor : B- /Un.16/WD.III/PP.00.9/03/2018

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
NIP : .....  
Golongan : .....  
Jabatan : .....

Dengan ini memberikan Rekomendasi kepada mahasiswa UIN Raden Intan Lampung :

Nama : .....  
NPM : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Fakultas : .....  
Program Studi : .....  
Semester : .....  
No. Hp/WA : .....

Untuk mendapatkan bantuan Beasiswa Pendidikan dari Bank Indonesia yang bersifat tidak mengikat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung,     /     /2018  
a.n. Dekan  
Wakil Dekan III

.....

NIP.....



**KEMENTERIAN AGAMA**  
**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI RADEN INTAN LAMPUNG**  
**FAKULTAS DAKWAH DAN ILMU KOMUNIKASI**  
Jl.Letkol H.Endro Suratmin Sukarame Bandar Lampung  
Telp 780887 Fax.780422 Kode Pos 35131

---

**REKOMENDASI**

Nomor : B- /Un.16/WD.III/PP.00.9/03/2018

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
NIP : .....  
Golongan : .....  
Jabatan : .....

Dengan ini memberikan Rekomendasi kepada mahasiswa UIN Raden Intan Lampung :

Nama : .....  
NPM : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Fakultas : .....  
Program Studi : .....  
Semester : .....  
No. Hp/WA : .....

Untuk mendapatkan bantuan Beasiswa Pendidikan dari Bank Indonesia yang bersifat tidak mengikat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung,        /        /2018  
a.n. Dekan  
Wakil Dekan III

.....

NIP.....



**KEMENTERIAN AGAMA**  
**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI RADEN INTAN LAMPUNG**  
**FAKULTAS SYARIAH**  
Jl.Letkol H.Endro Suratmin Sukarame Bandar Lampung  
Telp 780887 Fax.780422 Kode Pos 35131

---

**REKOMENDASI**

Nomor : B- /Un.16/WD.III/PP.00.9/03/2018

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
NIP : .....  
Golongan : .....  
Jabatan : .....

Dengan ini memberikan Rekomendasi kepada mahasiswa UIN Raden Intan Lampung :

Nama : .....  
NPM : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Fakultas : .....  
Program Studi : .....  
Semester : .....  
No. Hp/WA : .....

Untuk mendapatkan bantuan Beasiswa Pendidikan dari Bank Indonesia yang bersifat tidak mengikat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung,     /     /2018  
a.n. Dekan  
Wakil Dekan III

.....

NIP.....



**KEMENTERIAN AGAMA**  
**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI RADEN INTAN LAMPUNG**  
**FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS ISLAM**  
Jl.Letkol H.Endro Suratmin Sukarame Bandar Lampung  
Telp 780887 Fax.780422 Kode Pos 35131

---

**REKOMENDASI**

Nomor : B- /Un.16/WD.III/PP.00.9/03/2018

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
NIP : .....  
Golongan : .....  
Jabatan : .....

Dengan ini memberikan Rekomendasi kepada mahasiswa UIN Raden Intan Lampung :

Nama : .....  
NPM : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Fakultas : .....  
Program Studi : .....  
Semester : .....  
No. Hp/WA : .....

Untuk mendapatkan bantuan Beasiswa Pendidikan dari Bank Indonesia yang bersifat tidak mengikat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung,     /     /2018  
a.n.Dekan  
Wakil Dekan III

.....

NIP.....

**REKOMENDASI**  
**TOKOH AKADEMIK ATAU NON AKADEMIK**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
NIP : .....  
Golongan : .....  
Jabatan : .....  
Alamat : .....

Dengan ini memberikan Rekomendasi kepada mahasiswa UIN Raden Intan Lampung :

Nama : .....  
NPM : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Fakultas : .....  
Program Studi : .....  
Semester : .....  
No. Hp/WA : .....

Untuk mendapatkan bantuan Beasiswa Pendidikan dari Bank Indonesia yang bersifat tidak mengikat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung,     /     /2018  
Tokoh Akademik/Non Akademik\*

.....  
NIP.....

\*coret yg tidak perlu



**KEMENTERIAN AGAMA**  
**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI RADEN INTAN LAMPUNG**

Jl.Letkol H.Endro Suratmin Sukarame Telp 780887 Fax.780422  
Bandar Lampung Kode Pos 35131

---

**S U R A T**  
**PERNYATAAN KESANGGUPAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

NPM : .....

Jenis Kelamin : .....

Fakultas : .....

Program Studi : .....

Semester/SKS : .....

Alamat Tempat Tinggal : .....

: .....

: .....

No. HP/Telp/WA : .....WA.....

Bahwa saya menyatakan kesanggupan untuk aktif dalam komunitas mahasiswa/i penerima Beasiswa Bank Indonesia

Demikian surat pernyataan kesanggupan ini saya buat dengan sebenarnya agar dipergunakan sebagaimana mestinya

Bandar Lampung,     /     /2018  
Hormat Saya

.....  
NPM. ....



**KEMENTERIAN AGAMA**  
**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI RADEN INTAN LAMPUNG**

Jl.Letkol H.Endro Suratmin Sukarame Telp 780887 Fax.780422  
Bandar Lampung Kode Pos 35131

---

**SURAT PERNYATAAN**

Nomor : B- /Un.16/WD.III/PP.00.9/03/2018

Wakil Dekan III Fakultas .....dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : .....

NPM : .....

Jenis Kelamin : .....

Fakultas : .....

Program Studi : .....

Semester / SKS : .....

Alamat Tempat Tinggal : .....

.....

.....

No. HP/Telp/WA : .....

Bahwa mahasiswa tersebut kami nyatakan :

1. Belum Bekerja pada Instansi apapun;
2. Tidak sedang menerima beasiswa lain;

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung,        /        /2018  
a.n. Dekan  
Wakil Dekan III

.....

NIP.....