|  |  |
| --- | --- |
| Description: D:\LOGO UIN TERBARU 2017\logo uin final.jpg | **KEMENTERIAN AGAMA****UNIVERSITAS ISLAM NEGERI RADEN INTAN LAMPUNG**Jl.Letkol H.Endro Suratmin Sukarame Telp 780887 Fax.780422 Bandar Lampung Kode Pos 35131 |

**FORMULIR PENGAJUAN**

**BEASISWA HAFIZDH AL-QUR’AN**

**TAHUN 2018**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .........................................................................................................................................

NPM : .........................................................................................................................................

Semester : .........................................................................................................................................

Jenis Kelamin : .........................................................................................................................................

Fakultas : .........................................................................................................................................

Jurusan : .........................................................................................................................................

Alamat : .........................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................

No. HP dan WA : .........................................................................................................................................

Dengan ini mendaftarkan diri untuk mendapatkan Bantuan Beasiswa Hafizh al-Qur’an tahun 2018 untuk kategori :

1. Hafizh Minimal 5 - 9 Juz\*;
2. Hafizh Minimal 10 – 19 Juz\*;
3. Hafizh Minimal 20 – 30 Juz\*.

(tanda \* Coret yang tidak perlu)

Demikian, pengajuan beasiswa ini saya buat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

 Bandar Lampung, .....................................

Hormat Saya

..........................................................

 NPM



**KEMENTERIAN AGAMA**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI RADEN INTAN LAMPUNG**

Jl.Letkol H.Endro Suratmin Sukarame Bandar Lampung

Telp 780887 Fax.780422 Kode Pos 35131

SURAT KETERANGAN

TIDAK SEDANG MENERIMA BEASISWA

HAFIZH AL-QUR’AN

Nomor : B- /UN.16/WD.III/PP.00.9/09/2018

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Golongan :

Jabatan :

Dengan ini menerangkan kepada mahasiswa UIN Raden Intan Lampung :

Nama : .............................................................................................

NPM : .............................................................................................

Jenis Kelamin : .............................................................................................

Fakultas : .............................................................................................

Prodi : .............................................................................................

Benar mahasiswa tersebut **tidak sedang menerima beasiswa yang bersumber dari APBN maupun APBD** tahun 2018

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya agar dipergunakan sebagaimana mestinya

Bandar Lampung, / /2018

Pimpinan Fakultas/

Wadek III Fakultas

**........................................................**

 NIP

**PAKTA INTEGRITAS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TTL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nama PTKI : UIN Raden Intan Lampung

Alamat PTKI : Letkol H.Endro Suratmin Sukarame Bandar Lampung

Dalam rangka melaksanakan program Bantuan Beasiswa Tahfidz Al-Qur’an PTKI tahun anggaran 2018, dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Akan bersungguh sungguh menyempurnakan hafalan dan menjaga agar hafalan Al Qur’an terpelihara dengan baik
2. Tidak terlibat dan/atau terindikasi mengikuti kegiatan / organisasi anti pancasila dan NKRI serta penyalahgunaan Narkoba
3. Akan menggunakan dana Bantuan Beasiswa Tahfidz Al-Qur’an sebagaimana petunjuk teknis beasiswa mahasiswa berprestasi.
4. Akan menyampaikan bukti tanda terima (Foto copy buku tabungan dan kwitansi) bantuan yang telah disalurkan kepada Direktorat Pendidikan Tinggi Islam sesuai sesuai dengan waktu yang telah ditentukan dalam petunjuk teknis Bantuan Beasiswa Tahfidz Al- Qur’an.

Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam PAKTA INTEGRITAS ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan perundang-undangan.

Mengetahui, Bandar Lampung, / / 2018

Pimpinan Fakultas Hormat Saya,

  **Ttd & materai 6.000**

............................................................. .................................................

Jabatan ................................................ NPM.

**SURAT PERNYATAAN HAFIZH AL-QUR’AN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .........................................................................................................................................

NPM : .........................................................................................................................................

Jenis Kelamin : .........................................................................................................................................

Fakultas : .........................................................................................................................................

Prodi : .........................................................................................................................................

Alamat : .........................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................

No. HP : .........................................................................................................................................

Dengan ini menyatakan bahwa saya Mahasiswa UIN Raden Intan Lampung Hafizh Al-Qur’an kategori ................Juz

Demikian, surat penyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

 Bandar Lampung, .....................................

Hormat Saya

..........................................................

 NPM



**KEMENTERIAN AGAMA**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI RADEN INTAN LAMPUNG**

Jl.Letkol H.Endro Suratmin Sukarame Bandar Lampung

Telp 780887 Fax.780422 Kode Pos 35131

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **KWITANSI** |
| Nomor | : …………… (diisi no. urut SK Penerima) |
| Sudah Diterima Dari : Kuasa Pengguna Anggaran Direkorat Pendidikan Tinggi |
| Islam |  |  |
| Banyaknya Uang | :  |
| Untuk Pembayaran | : Beasiswa Tahfidz Al-Qur’an Tahun Anggaran 2018 |
|  |  |  | Bandar Lampung, / /2018 |
|  |  |  |
|  | **Rp.**  |  | Penerima Beasiswa |
|  |  |  |
|  |  |  | Ttd |
|  |  |  |
|  |  |  | (Materai Rp. 6.000) |
|  |  |  | (…………………………) |



**KEMENTERIAN AGAMA**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI RADEN INTAN LAMPUNG**

Jl.Letkol H.Endro Suratmin Sukarame Bandar Lampung

Telp 780887 Fax.780422 Kode Pos 35131

**SURAT KETERANGAN**

**TES ULANG HAFAL AL-QURAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jabatan :

Alamat : Jl.Letkol H.Endro Suratmin Sukarame Bandar Lampung

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa, mahasiswa/i berikut ini:

Nama : .....................................................................................................

NPM : .....................................................................................................

Jenis Kelamin : .....................................................................................................

Fakultas : .....................................................................................................

Program Studi : .....................................................................................................

Semester : .....................................................................................................

No. Hp/WA : .....................................................................................................

**Mahasiswa/i tersebut telah hafal al-qu`an sebanyak …….. juz**

Demikian surat pernyataan ini di buat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

 Bandar Lampung, / /2018

 a.n. Dekan

 Wakil Dekan III Fakultas......................................

 ......................................................

 NIP..................................................