



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS RIAU

Kampus Bina Widya Km. 12,5 Simpang Baru Pekanbaru 28293
Telepon (0761) 63266 Faksimile (0761) 63279 Laman : www.unri.ac.id

Nomor : 22403/UN19/DT.01.03/2024
Lampiran : Satu berkas
Perihal : Penerimaan Beasiswa Yayasan Salim Tahun 2024

20 Agustus 2024

Yth. Dekan _____
Universitas Riau

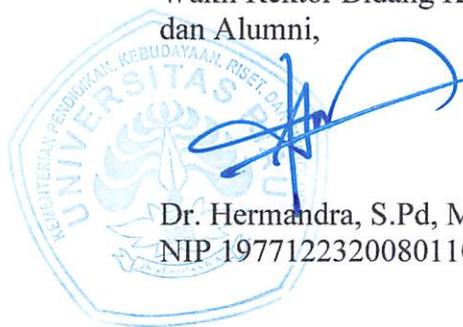
Sehubungan dengan adanya program Beasiswa Yayasan Salim Tahun 2024, maka Yayasan Salim di tahun 2024 ini memberikan beasiswa sebanyak 3 (tiga) orang mahasiswa Universitas Riau.

Berkenaan dengan hal tersebut diatas, kami harapkan Saudara dapat menginformasikan kepada mahasiswa yang berminat dan memenuhi syarat sebagaimana yang telah ditentukan (terlampir) dan untuk proses seleksi akan dilakukan oleh pihak Yayasan Salim.

Untuk berkas dan rekap data nama-nama calon penerima diserahkan oleh Bagian Kemahasiswaan Fakultas ke Bagian Kemahasiswaan Gedung Rektorat Lt. I Universitas Riau dengan melampirkan surat pengantar yang telah di tanda tangani oleh pimpinan fakultas dalam bentuk softcopy dengan menggunakan format excel (terlampir) dan hardcopy. Dokumen kami terima paling lambat tanggal 18 Oktober 2024.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Rektor Bidang Kemahasiswaan
dan Alumni,



Dr. Hermandra, S.Pd, MA
NIP 197712232008011010



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS RIAU**

Kampus Bina Widya Km. 12,5 Simpang Baru Pekanbaru 28293
Telepon (0761) 63266 Faksimile (0761) 63279 Laman : www.unri.ac.id

Lampiran Surat

Nomor : 22403/UN19/DT.01.03/2024
Tanggal : 20 Agustus 2024

Yth.

1. Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Politik
2. Dekan Fakultas Ekonomi dan Bisnis
3. Dekan Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan
4. Dekan Fakultas Pertanian
5. Dekan Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam
6. Dekan Fakultas Perikanan dan Kelautan
7. Dekan Fakultas Teknik
8. Dekan Fakultas Hukum
9. Dekan Fakultas Keperawatan
10. Dekan Fakultas Kedokteran

Daftar Nama2 Calon Penerima Beasiswa Yayasan Salim Tahun 2024

Fakultas

NO	NIM	NAMA	TANGGAL LAHIR	FAK	JUR	SMT	SKS	IPK	No Hp
1									
2									
3									
dst								

Pekanbaru, Oktober 2023

Wakil Dekan Bidang Kemahasiswaan, Alumni dan Kerjasama

(.....)

NIP

PERATURAN BEASISWA YAYASAN SALIM

1. PERSYARATAN PEMOHON BEASISWA

- 1.1. Mahasiswa Program S1 Perguruan Tinggi Negeri / Swasta (Disamakan).
- 1.2. Mahasiswa Semester I (satu) sampai dengan Semester VII (tujuh).
- 1.3. Nilai minimum :
 - 1.3.1. Untuk mahasiswa semester 1, nilai rata-rata Ujian Akhir Nasional (UAN) dan rapor kelas terakhir di SMU / sederajat minimum 7.
 - 1.3.2. Untuk mahasiswa semester 3 ke atas, Rata-rata Indeks Prestasi Semester (IPS) dua semester terakhir minimum 2,8 (bukan Indeks Prestasi Kumulatif / IPK).
- 1.4. Ekonomi orang tua kurang mampu.
- 1.5. Belum / tidak menerima beasiswa dari sumber lain.

2. KEWAJIBAN PENERIMA BEASISWA

- 2.1. Memberikan laporan hasil studi setiap semester kepada YAYASAN SALIM. Laporan hasil studi tersebut harus disahkan oleh Perguruan Tinggi masing-masing.
- 2.2. Memberikan keterangan lengkap mengenai identitas diri kepada YAYASAN SALIM, dan segera melaporkan kepada YAYASAN SALIM apabila ada perubahan mengenai identitas diri tersebut (mis : alamat, kode pos, nomor telepon, Fakultas, dll).
- 2.3. Segera melapor kepada YAYASAN SALIM melalui faksimile sebelum tanggal 15 dalam bulan berjalan apabila ada perubahan no. rekening.
- 2.4. Segera melapor kepada YAYASAN SALIM apabila sudah lulus atau sudah tidak melanjutkan kuliah lagi.
- 2.5. Tidak menerima beasiswa dari sumber lain.
- 2.6. Tidak sedang dalam kontrak atau ikatan dinas dari instansi manapun.
- 2.7. Memenuhi semua peraturan pemberian beasiswa dari YAYASAN SALIM.

3. KATAN KERJA

Beasiswa YAYASAN SALIM diberikan TANPA IKATAN KERJA.

4. BESARNYA BEASISWA

- 4.1. Penerima beasiswa akan menerima beasiswa sebesar Rp. 500.000,- (Lima Ratus Ribu Rupiah) setiap bulan, maksimum 12 bulan berturut-turut dalam satu Tahun akademik, dan diberikan 3 (tiga) bulan, yaitu November, Februari, Mei dan Agustus.
- 4.2. Dana beasiswa tersebut diberikan melalui rekening BCA / Bank Danamon / Bank Permata / CIMB Niaga atas nama mahasiswa ybs.

5. PERPANJANGAN BEASISWA

- 5.1. Perpanjangan beasiswa atas permintaan mahasiswa dapat diberikan apabila Rata-rata Indeks Prestasi Semester (IPS) 2 semester terakhir minimum 2,8.
- 5.2. Perpanjangan beasiswa dapat diberikan berkali-kali sampai mahasiswa yang bersangkutan lulus S1 atau maksimal sampai dengan Semester X (sepuluh), selama yang bersangkutan memenuhi persyaratan.

6. PENGHENTIAN BEASISWA

Beasiswa dihentikan bilamana :

- 6.1. Mahasiswa penerima beasiswa sudah lulus atau sudah melampaui Semester X (sepuluh) atau tidak melanjutkan kuliah lagi.
- 6.2. Mahasiswa penerima beasiswa tidak memenuhi persyaratan dan kewajibannya.
- 6.3. Perguruan Tinggi mengajukan permohonan kepada YAYASAN SALIM untuk menghentikan penerimaan beasiswa dengan alasan kuat.
- 6.4. Masa pemberian beasiswa telah selesai dan tidak diperpanjang.
- 6.5. Mahasiswa penerima beasiswa tidak memberikan keterangan yang benar pada waktu pengajuan permohonan (pada waktu mengisi formulir permohonan Beasiswa YAYASAN SALIM) atau selama menerima beasiswa.
Dalam hal ini, selain penghentian beasiswa, mahasiswa yang bersangkutan wajib mengembalikan seluruh beasiswa yang pernah diterima kepada YAYASAN SALIM.

7. PROSEDUR PERMOHONAN BEASISWA

7.1. Permohonan Baru

Mahasiswa yang membubuhkan, mengisi Formulir Permohonan Beasiswa YAYASAN SALIM dengan melampirkan :

- 7.1.1. Surat rekomendasi Rektor yang menyatakan ekonomi kurang mampu dan mahasiswa tidak menerima beasiswa dari pihak lain.
- 7.1.2. Fotocopy laporan hasil studi 2 (dua) semester terakhir yang disahkan oleh Perguruan Tinggi (Untuk mahasiswa semester 1 (satu), foto copy Rapor kelas terakhir, dan hasil Ujian SMA/sederajat yang disahkan oleh Kepala Sekolah masing-masing).
- 7.1.3. Foto copy KTP.
- 7.1.4. Foto copy Kartu Mahasiswa.
- 7.1.5. Foto copy Kartu Keluarga Orang Tua.
- 7.1.6. Pas Foto 4 x 6 sebanyak 2 (dua) lembar.

7.2. Permohonan Perpanjangan

Mahasiswa yang membubuhkan, mengisi Formulir Permohonan Perpanjangan Beasiswa YAYASAN SALIM, dengan melampirkan :

- 7.2.1. Surat Rekomendasi Rektor untuk perpanjangan beasiswa.
- 7.2.2. Foto copy laporan hasil studi 2 (dua) semester terakhir yang disahkan oleh Perguruan Tinggi masing-masing.

7.3. Surat Permohonan Baru atau Permohonan Perpanjangan dikirimkan ke :

YAYASAN SALIM
Divisi Pendidikan
Wisma Indosemen Lt. 9,
Jl. Jenderal Sudirman Kav. 70 - 71, JAKARTA - 12910
No. Telepon (021) 252-4488 No. Fax. (021) 7278-6161

- 7.4. Rektor dan mahasiswa yang bersangkutan akan diberitahu secara tertulis oleh YAYASAN SALIM mengenai keputusan dikeluarkannya atau tidak dikeluarkannya permohonan beasiswa / perpanjangan beasiswa tersebut. Keputusan YAYASAN SALIM tidak dapat diganggu gugat.

FORMULIR PERMOHONAN PERPANJANGAN BEASISWA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, dengan ini mengajukan permohonan perpanjangan Beasiswa YAYASAN SALIM untuk Tahun Akademik 2024 - 2025.

No. Induk Beasiswa : _____
Nama Lengkap : _____
Perguruan Tinggi : _____
Fakultas : _____
Tahun Masuk : _____ Perkiraan Lulus: _____
Alamat Sekarang : _____
Kode Pos : _____ No. Telepon : _____
No. Rekening : _____
Bank / Cabang : _____

Untuk bahan pertimbangan, saya sampaikan keterangan dan pernyataan di bawah ini:

Bagi mahasiswa semester 3 Tahun Akademik 2023-2024:

Indeks Prestasi Semester Gasal Tahun Akademik 2023 - 2024: _____
Indeks Prestasi Semester Genap Tahun Akademik 2023 - 2024: _____
Rata-rata Indeks Prestasi 2 Semester Tahun Akademik 2023 - 2024: _____

Bagi mahasiswa semester 5 ke atas Tahun Akademik 2022-2023 :

Indeks Prestasi Semester Gasal Tahun Akademik 2022 - 2023: _____
Indeks Prestasi Semester Genap Tahun Akademik 2022 - 2023: _____
Rata-rata Indeks Prestasi 2 Semester Tahun Akademik 2022 - 2023: _____

Indeks Prestasi Semester Gasal Tahun Akademik 2023 - 2024: _____
Indeks Prestasi Semester Genap Tahun Akademik 2023 - 2024: _____
Rata-rata Indeks Prestasi 2 Semester Tahun Akademik 2023 - 2024: _____

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya akan tetap mematuhi Peraturan Beasiswa YAYASAN SALIM dan memenuhi kewajiban saya.

Demikian surat permohonan perpanjangan beasiswa ini.

Kota : _____ Tanggal : _____ 2024.

Pemohon,

Menyetujui,
Dekan,

(_____)
Tanda Tangan dan Nama Jelas

(_____)
Tanda Tangan dan Nama Jelas

Lampiran : - 1 (satu) lembar pas foto ukuran 4 x 6
- Foto copy Kartu Hasil Studi tersebut di atas yang disahkan oleh Universitas / Institut

UNTUK PEMOHON BEASISWA BARU / PENGGANTI

DATA PRIBADI DAN PERNYATAAN PEMOHON BEASISWA

(Harap diisi dengan : Tulisan Tangan, Huruf Cetak, Lengkap Tanpa Singkatan, Menggunakan Tinta Hitam)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan BEASISWA YAYASAN SALIM.

Untuk bahan pertimbangan, saya sampaikan keterangan dan pernyataan di bawah ini :

Nama Lengkap / Nama Kecil				PAS FOTO 4 x 6 (2 Lembar) 1 Lbr direkatkan di sini 1 Lbr dilampirkan			
Alamat di Kota Tempat Kuliah							
Kode Pos :		Telp : (0)					
Alamat Orang Tua / Wali							
Kode Pos :		Telp : (0)					
<input type="radio"/> Pria	Tinggi	Berat	Agama / Kepercayaan				
<input type="radio"/> Wanita	cm	kg					
Tempat / Tanggal Lahir		Status	<input type="radio"/> Belum Kawin	No. KTP			
			<input type="radio"/> Kawin	No. Mhs			
PENDIDIKAN							
Nama Perguruan Tinggi		Fakultas / Jurusan		Semester*	IP Semester	Tempat Tinggal Sekarang	
				Gasal 23/24		<input type="radio"/> Milik Orang Tua / Wali	
				Genap 23/24		<input type="radio"/> Sewa / Indekost	
Perkiraan Lulus (Tahun) :				Rata-rata		<input type="radio"/> Asrama	
RIWAYAT PENDIDIKAN SEBELUMNYA							
Tingkat	Nama Sekolah	Kota / Tempat		Masa	Nilai Lulus Rata2		
SD							
SLTP							
SLTA							
SAUDARA (Termasuk Diri Sendiri)							
No Urut	N a m a	Usia	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan/Jabatan Terakhir	Keterangan		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

*) 2 Semester Terakhir

Biaya Hidup dan Pendidikan ditanggung oleh : Ayah / Ibu / Saudara Kandung / Wali *)

Keterangan mengenai Orangtua

	Ayah	Ibu
Nama Lengkap		
Masih hidup (Ya / Wafat tanggal)		
Alamat Lengkap		
No. Telepon (0)		Kode Pos
Usia		
Pekerjaan Terakhir	1 Pegawai Negeri / BUMN *)	1 Pegawai Negeri
	2 Pegawai Swasta	2 Pegawai Swasta
	3 TNI / POLRI *)	3 TNI / POLRI *)
	4 Dokter / Dokter Gigi *)	4 Dokter / Dokter Gigi *)
	5 Petani / Nelayan *)	5 Petani / Nelayan *)
	6 Guru / Dosen *)	6 Guru / Dosen *)
	7 Pedagang	7 Pedagang
	8 Wiraswasta	8 Wiraswasta
	9 Pensiunan / Purnawirawan *)	9 Pensiunan / Purnawirawan *)
	10 Lain-lain	10 Lain-lain
Jabatan Terakhir		
Pangkat / Golongan		
Instansi / Perusahaan		
Departemen (untuk Peg. Negeri / BUMN)		
Pendidikan Tertinggi (Lulus / Tidak)		
Penghasilan per bulan (rata-rata)		
Penghasilan tambahan **)		

Keterangan mengenai Wali

		Usia
Nama Lengkap		
Alamat Lengkap		
No. Telepon (0)		Kode Pos
Hubungan dengan Anda		
Pekerjaan Terakhir	1 Pegawai Negeri / BUMN *)	1 Pegawai Negeri
	2 Pegawai Swasta	2 Pegawai Swasta
	3 TNI / POLRI *)	3 TNI / POLRI *)
	4 Dokter / Dokter Gigi *)	4 Dokter / Dokter Gigi *)
	5 Petani / Nelayan *)	5 Petani / Nelayan *)
	6 Guru / Dosen *)	6 Guru / Dosen *)
	7 Pedagang	7 Pedagang
	8 Wiraswasta	8 Wiraswasta
	9 Pensiunan / Purnawirawan *)	9 Pensiunan / Purnawirawan *)
	10 Lain-lain	10 Lain-lain
Jabatan Terakhir		
Pangkat / Golongan		
Instansi / Perusahaan		
Departemen (untuk Peg. Negeri / BUMN)		
Pendidikan Tertinggi (Lulus / Tidak)		
Penghasilan per bulan (rata-rata)		
Penghasilan tambahan **)		

*) Coret yang tidak perlu.

***) Penghasilan tambahan adalah penghasilan di luar gaji (untuk pegawai) atau penghasilan sampingan.

KURSUS / TRAINING					
Bidang / Jenis	Penyelenggara	Tempat / Kota	Lama Kursus	Tahun	Dibiayai oleh
PENGETAHUAN BAHASA ASING : (Diisi dengan : Baik Sekali, Baik, Cukup, atau Kurang)					
Macam Bahasa	Mendengar	Membaca	Berbicara	Memulis	
AKTIVITAS ORGANISASI SAMPAI SAAT INI					
Nama	Macam Kegiatan	Jabatan	Tahun		
BEASISWA YANG PERNAH DITERIMA					
Pemberi	Tahun	Jumlah	Alasan Penghentian		
Beasiswa mohon dikirimkan ke rekening BCA / Bank Danamon / Bank Permata / CIMB Niaga					
Nama (Harus atas nama sendiri)					
Nomor Rekening					
Kantor Cabang					

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Bilamana saya menerima beasiswa dari YAYASAN SALIM, saya tidak akan menerima beasiswa dari Yayasan / Instansi lain.
2. Saya telah membaca dan memahami PERATURAN BEASISWA YAYASAN SALIM dan bersedia mematuhi peraturan tersebut.
3. Keterangan di atas adalah benar dan jika di kemudian hari ternyata keterangan tersebut tidak benar, maka beasiswa yang telah saya terima akan segera saya kembalikan sepenuhnya kepada YAYASAN SALIM.

Tanggal : _____

<p>Dengan ini kami merekomendasikan mahasiswa tersebut di atas untuk menerima beasiswa dari Yayasan Salim.</p> <p><i>Dekan,</i></p> <p>(_____)</p> <p><i>Nama Jelas</i></p>

Pemohon,

(_____)
Tanda tangan dan Nama Jelas