



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

LAZ NURUL ILMI UNAND

GEDUNG REKTORAT LIMAU MANIS PADANG - 25163

Telp/PABX : 0751-71181, 71175, 71086, 71087, 71699 Fax. 0751-71085

http : www.unand.ac.id

e-mail : laznurulilmioniversitasandalas@yahoo.co.id

PENGUMUMAN

No. 02/Laz-Unand/2017

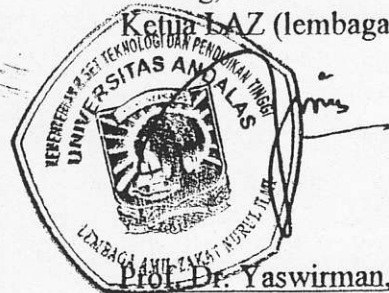
Diberitahukan kepada mahasiswa Universitas Andalas, bahwa LAZ (lembaga amil zakat nurul ilmi unand) tetap akan memberikan beasiswa berupa uang SPP bagi mahasiswa yang memenuhi syarat sebagai berikut:

1. Dari keluarga tidak mampu (lampirkan surat keterangan tidak mampu dan foto copy kartu keluarga).
2. Tidak menerima beasiswa dari sumber lain (surat keterangan dari WD III).
3. $IPK \geq 2$ (lampirkan KHS yang bersangkutan).
4. Mengisi formulir beasiswa dan menyerahkan ke Fakultas masing-masing, paling lambat tanggal 2 Juni 2017
5. Formulir dan syarat-syarat yang telah direkap diserahkan ke Fakultas masing-masing.
6. Formulir pelamar beasiswa yang telah direkap oleh fakultas diserahkan ke kantor LAZ (Lembaga Amil Zakat Nurul Ilmi U nand), paling lambat tanggal 6 Juni 2017.

Demikian informasi ini diberitahukan, semoga bermanfaat dan terima kasih.

Padang, 22 Mei 2017

Ketua LAZ (lembaga amil zakat nurul ilmi unand)



Prof. Dr. Yaswirman, MA

Nip.195708011986031001

**FORMULIR PERMOHONAN BANTUAN
BAZIS BAITUL MAL NURUL ILMI UNIVERSITAS ANDALAS
UNTUK KELOMPOK MAHASISWA UNAND
Untuk Semester / Tahun**

Sekretariat Lantai II sayap kanan Rektorat Unand Limau Manis Padang 25163	HARAP DIISI DENGAN HURUF BALOK	Pas foto 3 x 2
------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------	-------------------

A. IDENTITAS :

1.	Nama lengkap				
2.	Tempat dan Tgl lahir				
3.	Jenis kelamin				
4.	Fakultas / BP				
5.	Alamat sekarang	Jalan	Rt	Rw	No
		Kelurahan	Kecamatan		
		Kode Pos	Telepon		
6.	Nomor Rekening Bank				

B. DATA ORANG TUA

	Nama	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Penghasilan (Rp)
Ayah					
Ibu					

Anak ke berapa.....dariorang bersaudara
 Jumlah yang masih menjadi tanggungan orangtua:Orang

C. DATA AKADEMIK

Fakultas	Jurusan	Pembimbing	IP Semester			
			SM I		SM V	
			SM II		SM VI	
			SM III		SM VII	
			SM IV		SM VIII	
			IPK			

D. DATA PENUNJANG

1	Kegemaran/hobi				
2	Cita-cita				
3	Prestasi /Penghargaan	1			
	Lampirkan bukti	2			
		3			

Apabila saya berhasil dan memperoleh rezeki dari Allah, saya berniat untuk berbagi kepada yang membutuhkan dalam bentuk beasiswa dan pemberian halal lainnya.

NB. Setiap kolom formulir wajib diisi

Padang,.....

 (ttd)

 Mahasiswa ybs

 (ttd)

 PA (Pembimbing Akademik)

 (ttd)

 PD III Fakultas