



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA**  
**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG**

Kampus I: Jalan Gajayana 50 Malang 65144, Telp. (0341) 551354, Fax. (0341) 572533

Kampus II: Jalan Raya Ir. Soekarno No.1, Kota Batu, Telp. (0341) 531133

Kampus III: Jalan Locari - Tlekung, Kota Batu

Website: [www.uin-malang.ac.id](http://www.uin-malang.ac.id) E-mail: [info@uin-malang.ac.id](mailto:info@uin-malang.ac.id)

## SURAT PERNYATAAN

Saya, yang bertandatangan dibawah ini

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

NIM : \_\_\_\_\_

Fakultas : \_\_\_\_\_

Program Studi : \_\_\_\_\_

Menyatakan bahwa

1. saya berstatus aktif studi pada semester ganjil tahun akademik 2024/2025;
2. saya memiliki prestasi pada tahun 2024 sesuai dengan persyaratan seleksi beasiswa prestasi mahasiswa Tahun Anggaran 2024.
3. Dokumen yang saya berikan adalah dokumen sebenarnya tanpa adanya proses perubahan (*editing*).

Demikian, pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Apabila pernyataan ini tidak benar maka saya bersedia dituntut sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Malang,            oktober 2024

Yang Menyatakan

Materai 10.000



Dokumen ini telah ditanda tangani secara elektronik.

Token : MqrXYw