



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 E-mail: info@uin-malang.ac.id

SURAT PERNYATAAN

Saya, yang bertandatangan dibawah ini

Nama : _____

NIM : _____

Fakultas : _____

Program Studi : _____

Menyatakan bahwa

1. saya aktif studi pada semester ganjil tahun akademik 2024/2025 ;
2. saya belum pernah mendapatkan beasiswa atau bantuan sosial dari pihak internal maupun pihak eksternal Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang pada tahun 2024 ;
3. saya telah memiliki hafalan Al Quran sesuai dengan persyaratan seleksi beasiswa tahfidz Al Quran Tahun Anggaran 2024.

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

