



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

PENGUMUMAN

Nomor : B-546/B.II/PP.00.4/03/2025

HASIL SELEKSI PENERIMA PROGRAM KIP-KULIAH PENGGANTI
MAHASISWA ANGGARAN 2021, 2022, 2023, 2024
PADA SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2024/2025
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG
TAHUN ANGGARAN 2025

Dengan hormat kami sampaikan, berdasarkan hasil seleksi yang telah dilakukan dalam kegiatan seleksi pengganti penerima Program KIP-kuliah Mahasiswa Angkatan 2021, 2022, 2023, 2024 pada semester genap tahun akademik 2024/2025 Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang Tahun anggaran 2025.

Berikut beberapa hal yang harus dilakukan oleh calon mahasiswa pengganti penerima KIP Kuliah Semester Genap Tahun Akademik 2024/2025 paling lambat tanggal 14 Maret 2025, antara lain

- 1) Mempersiapkan rekening Bank Rakyat Indonesia (BRI) yang masih aktif an. pribadi bukan nama orang lain;
- 2) Melakukan upload beberapa dokumen pada link <https://forms.gle/iPxYodroAtioiwVu9> antara lain :
 - a. Halaman depan rekening Bank Rakyat Indonesia (BRI);
 - b. Surat Rekening aktif dari Bank Rakyat Indonesia (BRI);
 - c. Surat Pernyataan (terlampir);
 - d. Pakta Integritas Penerima KIP Kuliah (Terlampir);
 - e. Surat Pernyataan Penghasilan Orang Tua (Terlampir).
- 3) Calon pengganti penerima Program KIP-kuliah Mahasiswa Angkatan 2021, 2022, 2023, 2024 semester genap tahun akademik 2024/2025 Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang Tahun anggaran 2025 menyerahkan dokumen pendaftaran serta dokumen pada point 2 ke Kantor Bagian Kemahasiswaan dan Alumni, Gedung Sport Center UIN Maulana Malik Ibrahim Malang Lantai 01, Jalan Gajayana 50 Kota Malang.
- 4) Calon pengganti penerima Program KIP-kuliah Mahasiswa Angkatan 2021, 2022, 2023, 2024 semester genap tahun akademik 2024/2025 Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang Tahun anggaran 2025 **yang terlambat dalam mengumpulkan dokumen diatas maka dianggap mengundurkan diri.**
- 5) Hal hal yang belum jelas dapat ditanyakan kepada Bagian Kemahasiswaan melalui email kemahasiswaan@uin-malang.ac.id.

Demikian, pengumuman ini merupakan ketetapan mutlak dari Panitia kegiatan seleksi pengganti penerima Program KIP-kuliah Mahasiswa Angkatan 2021, 2022, 2023, 2024 pada semester genap tahun akademik 2024/2025 Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang Tahun anggaran 2025.

Malang, 10 Maret 2025
Kepala Biro Administrasi Akademik
Kemahasiswaan dan Kerjasama

^

Barnoto

Tembusan

1. Rektor, sebagai laporan;
2. Wakil Rektor Bidang Kemahasiswaan;
3. Arsip.



Dokumen ini telah ditanda tangani secara elektronik.

Token : WUI04



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

Lampiran I

Nomor : 546/B.II/PP.04/03/2025

Tanggal : 10 Maret 2025

HASIL SELEKSI PENERIMA PROGRAM KIP-KULIAH PENGGANTI
MAHASISWA ANGKATAN 2021
PADA SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2024/2025
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG
TAHUN ANGGARAN 2025

| No | NIM | Nama | Program Studi |
|----|--------------|-----------------------|------------------------|
| 1. | 210104110140 | Sitti Surahmi Baso | Pendidikan Bahasa Arab |
| 2. | 210101110121 | Nur Malina Salsabila | Pendidikan Agama Islam |
| 3. | 210602110047 | Alfis Syadad | Biologi |
| 4. | 210101110116 | Krisna Aditiya Wibowo | Pendidikan Agama Islam |
| 5. | 210301110081 | Nur Mutma'innah | Bahasa dan Sastra Arab |





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

Lampiran II

Nomor : 546/B.II/PP.04/03/2025

Tanggal : 10 Maret 2025

HASIL SELEKSI PENERIMA PROGRAM KIP-KULIAH PENGGANTI
MAHASISWA ANGKATAN 2022
PADA SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2024/2025
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG
TAHUN ANGGARAN 2025

| No | NIM | Nama | Program Studi |
|----|--------------|------------------------|---|
| 1. | 220105110048 | SALSABILAH DJAP | Pendidikan Islam Anak Usia Dini (PIAUD) |
| 2. | 220102110072 | PRADITA ALVIN YOGATAMA | Pendidikan IPS |
| 3. | 220301110037 | IZZATUS SHOLEHAH | Bahasa dan Sastra Arab |
| 4. | 220201110001 | Zahroul Bariroh | Hukum Keluarga Islam |
| 5. | 220501110048 | Fika Rojah | Manajemen |
| 6. | 220601110077 | Rojauna Zalfatthoriq | Matematika |





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

Lampiran III

Nomor : 546/B.II/PP.04/03/2025

Tanggal : 10 Maret 2025

HASIL SELEKSI PENERIMA PROGRAM KIP-KULIAH PENGGANTI
MAHASISWA ANGKATAN 2023
PADA SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2024/2025
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG
TAHUN ANGGARAN 2025

| No | NIM | Nama | Program Studi |
|----|--------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. | 230102110021 | ENI RAHMAWATI | Pendidikan IPS |
| 2. | 230203110127 | NORUL ROHMAH | Hukum Tata Negara |
| 3. | 230106110017 | THOHIROTUL AINIYAH | Manajemen Pendidikan Islam |
| 4. | 230703110026 | Septiana Mar'atussholikhah | Farmasi |
| 5. | 230501110331 | DINDA MEILYA PUTRI | Manajemen |
| 6. | 230101110079 | FATIMATUZ ZAHRO | Pendidikan Agama Islam |





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

Lampiran IV

Nomor : 546/B.II/PP.04/03/2025

Tanggal : 10 Maret 2025

HASIL SELEKSI PENERIMA PROGRAM KIP-KULIAH PENGGANTI
MAHASISWA ANGKATAN 2024
PADA SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2024/2025
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG
TAHUN ANGGARAN 2025

| No | NIM | Nama | Program Studi |
|----|--------------|-----------------------|----------------|
| 1. | 240102110032 | Raditya Alvin Maulana | Pendidikan IPS |



Dokumen ini telah ditanda tangani secara elektronik.

Token : WUI04



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 saya aktif studi pada semester genap tahun akademik 2024/2025 dan belum mendapatkan beasiswa atau bantuan sosial dari pihak internal maupun pihak eksternal Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang pada tahun 2025.

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, 2025

Yang Menyatakan

Materai 10.000





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

PAKTA INTEGRITAS
PENERIMA KIP KULIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____
TTL : _____
Alamat : _____
Instansi : _____
Alamat : _____

Dalam rangka melaksanakan program KIP Kuliah tahun anggaran 2025, dengan ini menyatakan bahwa saya:

1. Akan bersungguh-sungguh dalam melaksanakan perkuliahan agar lulus tepat waktu;
2. Tidak terlibat dan/atau terindikasi mengikuti kegiatan/organisasi anti Pancasila, UUD 1945, Negara Kesatuan Republik Indonesia dan Pemerintah;
3. Akan menggunakan dana Beasiswa KIP Kuliah sebagaimana petunjuk teknis Beasiswa KIP Kuliah;
4. Belum/sanggup tidak menikah selama menerima program KIP Kuliah; dan
5. Sanggup menaati segala ketentuan yang berlaku sebagai penerima program KIP Kuliah.

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

Malang, 2025
Yang Menyatakan

Materai 10.000





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
PENGHASILAN ORANG TUA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

NIK : _____

TTL : _____

Alamat : _____

HP/Tlp : _____

Adalah orang tua/wali bagi calon penerima Program Kartu Indonesia Pintar (KIP) Kuliah Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang dari mahasiswa/i:

Nama : _____

NIK : _____

TTL : _____

Alamat : _____

Dengan ini menyatakan bahwa saya:

1. Tidak mampu secara ekonomi
2. pendapatan kotor gabungan kami di bawah Rp. 4.000.000,00 (empat juta rupiah);
3. Pendapatan kotor gabungan kami dibagi jumlah anggota keluarga di bawah Rp.750.000,00 (tujuh ratus lima puluh ribu rupiah).

Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam Surat Pernyataan ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Mengetahui,

Kepala Desa/Lurah/RW/RT/

.....,2025

Hormat Saya,

materai

10.000

