



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

PENERIMA BEASISWA PRESTASI MAHASISWA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

Fakultas :

Program Studi :

Dalam rangka melaksanakan Kegiatan Beasiswa Prestasi Mahasiswa Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang Tahun Anggaran 2025, dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Telah mengikuti semua rangkaian kegiatan Beasiswa Prestasi Mahasiswa Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang Tahun Anggaran 2025 secara benar;
2. Akan menggunakan dana Beasiswa Prestasi Mahasiswa sebagaimana ketentuan yang berlaku;
3. Akan menyampaikan bukti tanda terima dana Beasiswa Prestasi Mahasiswa;
4. Akan menggunakan dana Beasiswa Prestasi Mahasiswa untuk kebutuhan studi;
5. Akan melakukan pembayaran pajak sebagai penerima Beasiswa Prestasi Mahasiswa sesuai dengan aturan yang berlaku;
6. Akan membuat artikel yang selanjutnya disubmit dan diterbitkan pada *Maliki Interdisciplinary Journal* sesuai dengan edaran Rektor Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang;

Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam SURAT PERNYATAAN ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan perundangan-undangan yang berlaku.

Malang,

2025

Penerima Beasiswa

Materai

10000

