



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 2025/2026 dan belum pernah mendapatkan beasiswa atau bantuan sosial dari pihak internal maupun pihak eksternal Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang pada tahun 2026.

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, 2026

Yang Menyatakan

Materai 10.000
