LABORATORIUM
ZAKAT, INFAQ, SHADAQAH & WAKAF
INSTITUTE AGAMA ISLAM NEGERI
(IAIN) PONOROGO

Alamat : Kampus Ronowojayan Jln. Pramuka No. 156 Pos Box 116 Ponorogo 63471 Telp. (0352) 481277

FORMULIR PENDAFTARAN DAN REKOMENDASI

BANTUAN PENDIDIKAN L-ZISWAF

TAHUN AJARAN 2019/2020

A. Data Mahasiswa

1. Nama :
2. Nim :
3. Tempat, tanggal lahir :
4. Alamat :
5. No. Hp/WA :

B. Bukti Rekomendasi Ketua Jurusan

Bahwa mahasiswa/mahasiswi tersebut di atas benar- benar layak mendapatkan bantuan pendidikan dari Laboratorium Zakat, Infak, Shodaqah dan Wakaf dan telah memenuhi persyaratan sebagaimana terlampir:

a. Fotocopi KTM
b. Menyerahkan bukti IPK terakhir (Minimal 3.00)
c. Surat pernyataan tidak sedang menerima beasiswa apapun baik dari dalam kampus maupun luar kampus
d. Surat pernyataan bersedia mengabdi selama satu semester menjadi relawan L-Ziswaf dan menjalankan tugas sebagai relawan.

Demikian rekomendasi ini dibuat dengan sebenarnya dan pemohon memenuhi persyaratan penerima bantuan pendidikan.

Ketua Jurusan **Fakultas_____**	**Pemohon**
NIP.	**Nim**

NB: Semua berkas dikumpulkan terakhir pada Kamis, 9 Januari 2020 pukul 14.00 WIB di Kantor L-Ziswaf (Kampus II Gedung FEBI)

LABORATORIUM
ZAKAT, INFAQ, SHADAQAH & WAKAF
INSTITUTE AGAMA ISLAM NEGERI
(IAIN) PONOROGO

Alamat : Kampus Ronowojayan Jln. Pramuka No. 156 Pos Box 116 Ponorogo 63471 Telp. (0352) 481277

SURAT PERNYATAAN

1. Nama :
2. Nim :
3. Tempat, tanggal lahir :
4. Alamat :
5. No. Hp/WA :

Menyatakan tidak sedang menerima beasiswa dari dalam kampus dan luar kampus Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Jika dikemudian hari pernyataan ini tidak benar maka saya siap menerima sanksi.

Yang Menyatakan

NIM.

LABORATORIUM
ZAKAT, INFAQ, SHADAQAH & WAKAF
INSTITUTE AGAMA ISLAM NEGERI
(IAIN) PONOROGO

Alamat : Kampus Ronowojayan Jln. Pramuka No. 156 Pos Box 116 Ponorogo 63471 Telp. (0352) 481277

SURAT PERNYATAAN SIAP MENGABDI

1. Nama :
2. Nim :
3. Tempat, tanggal lahir :
4. Alamat :
5. No. Hp/WA :

Menyatakan bahwa saya siap mengabdi menjadi relawan L-Ziswaf IAIN Ponorogo selama satu semester dan menjalankan tugas dan kewajiban menjadi relawan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Jika dikemudian hari pernyataan ini tidak benar maka saya siap menerima sanksi.

Yang Menyatakan

NIM.