



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
KOORDINASI PERGURUAN TINGGI SWASTA
WILAYAH VI

Jl. Pawiyatan Luhur I/1, Bendan Dhuwur, Semarang 50233

Telp. 024 - 8317281, 8311521, Fax. : 024 - 8311273

Website <http://www.kopertis6.or.id> e-mail : kopertis6@kopertis6.or.id

Nomor : 1254 /K6/KM/2016
Lampiran : 1 (satu) lembar
Perihal : Usulan Kuota Tambahan BIDIKMISI Tahun 2016

19 AUG 2016

Yth. Pimpinan Perguruan Tinggi Swasta
di lingkungan Kopertis Wilayah VI
Jawa Tengah

Memperhatikan surat Direktur Jenderal Pembelajaran dan Kemahasiswaan nomor: 429/B/BW/2016 tanggal 12 Agustus 2016 perihal Kuota Tambahan Bidikmisi Tahun 2016, dengan hormat kami sampaikan bahwa Kopertis Wilayah VI mendapatkan alokasi kuota tambahan Bantuan Biaya Pendidikan BIDIKMISI sebanyak 100 mahasiswa untuk program studi di Perguruan Tinggi Swasta yang memiliki status akreditasi A dan B.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon kesediaan Saudara untuk dapat berpartisipasi dan mengusulkan jumlah kuota dengan mengisi formulir sebagaimana lampiran 1 dan mengirimkan softcopy **Microsoft Excell** dan **scan hasil print out dalam bentuk PDF** yang ditandatangani Ketua yayasan dan pimpinan PTS dan segera dikirimkan ke Kopertis Wilayah VI melalui email beasiswakopertis6@gmail.com paling lambat tanggal **22 Agustus 2016**.

Selanjutnya untuk melaksanakan rekrutmen calon penerima Bidikmisi dapat mengacu pada panduan dan persyaratan penerima BIDIKMISI 2016 yang dapat diakses melalui laman <http://kopertis6.or.id>.

Atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Koordinator,

DYP Sugiharto
DYP Sugiharto
NIP. 196112011986011001

LAMPIRAN 1

FORMULIR KESEDIAAN MENERIMA
BANTUAN BIAYA PENDIDIKAN BIDIKMISI TAHUN 2016

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jabatan :

Perguruan Tinggi Swasta :

No HP :

dengan ini bersedia menerima dan bertanggungjawab dalam pengelolaan Bantuan Biaya Pendidikan BIDIKMISI Tahun 2016 dengan jumlah total mahasiswa dengan rincian sebagai berikut:

NO	PROGRAM STUDI	JENJANG	AKREDITASI	MASA BERLAKU AKREDITASI	JUMLAH USULAN
1					
2					
3					
dst.					

Ketua Yayasan,

.....

Pimpinan Perguruan Tinggi

(.....)

(.....)