



**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](mailto:kopertis6@kopertis6.or.id)

21 MAR 2014

Nomor : 392/K6/KM/2014

Lampiran: 1 (satu) lembar

Perihal : Usulan Bantuan Beasiswa BIDIKMISI tahun 2014

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

Dalam rangka persiapan pelaksanaan penerimaan usulan program Beasiswa Bidikmisi bagi mahasiswa di lingkungan Kopertis Wilayah VI, dengan hormat kami sampaikan bahwa Kopertis Wilayah VI pada tahun 2014 mendapatkan alokasi Beasiswa BIDIKMISI sebanyak 210 mahasiswa untuk program studi yang memiliki akreditasi A dan B.

Mengingat program BIDIKMISI dapat pula mengangkat citra PTS sebagai bagian dari agenda kegiatan keramahan sosial PTS untuk memutus mata rantai kemiskinan di Indonesia, kami mohon kesediaan Saudara untuk dapat berpartisipasi dan mengusulkan permohonan beasiswa ke Kopertis Wilayah VI dengan berpedoman pada panduan dan persyaratan penerima beasiswa BIDIKMISI 2014 yang dapat diakses melalui laman <http://kopertis6.or.id>.

Selanjutnya saudara dapat mengisi formulir lampiran 1 dengan format Microsoft Excel dan hasil print out secara lengkap diketahui pimpinan PTS dan segera dikirimkan ke Kopertis Wilayah VI dengan format PDF melalui email [beasiswakopertis6@gmail.com](mailto:beasiswakopertis6@gmail.com) dengan menamumkan: Nama Lengkap PTS, jumlah usulan paling lambat tanggal 31 Maret 2014. Mengingat alokasi beasiswa ini terbatas, sehingga pendaftaran akan kami tutup sebelum tanggal batas akhir pendaftaran apabila sudah terpenuhi jumlah alokasi beasiswa dimaksud.

Atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Koordinator,

*[Handwritten signature]*

**FORMULIR KESEDIAAN MENERIMA BANTUAN**

**BEASISWA BIDIKMISI TAHUN 2014**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Jabatan : .....

Perguruan Tinggi Swasta : .....

dengan ini bersedia menerima dan bertanggungjawab dalam pengelolaan bantuan beasiswa BIDIKMISI tahun 2014

dengan jumlah total ..... mahasiswa dengan rincian sebagai berikut:

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

Ketua Yayasan,

.....

Pimpinan Perguruan Tinggi Swasta,

(.....)

(.....)