



**YAYASAN PENDIDIKAN TEKNOLOGI PADANG
INSTITUT TEKNOLOGI PADANG**

Jl. Gajah Mada Kandis Nanggalo Padang 25143

FORMULIR PERMOHONAN
BEASISWA PENINGKATAN PRESTASI AKADEMIK (PPA)
TAHUN 2019



NAMA LENGKAP	:																																	
NIM	:																											Type equation here.						
PROGRAM STUDI	:																																	
Jenjang Program	:		1) S-1 2) D-3																															
FAKULTAS	:		1) FTI 2) FTSP																															
A. DATA PRIBADI																																		
1. Tempat Lahir	:																																	
2. Tanggal Lahir	:		Tanggal		:		Bulan		:		Tahun																							
3. Jenis Kelamin	:		1) Laki-laki 2) Perempuan																															
4. Agama	:		1) Islam 2) Katolik 3) Protestan 4) Hindu 5) Budha																															
5. Alamat (sesuai KTP)	:																																	
6. Alamat di Padang	:																																	
7. Telepon/HP	:																																	
8. Email	:																																	
9. No. Rekening	:																																	
	BANK															Cabang																		
B. DATA STUDI																																		
1. Semester ke	:		Tulis dengan angka Romawi (misal II, II, IV)																															
2. IP per Semester	:		1		:		2		:		3		:		4		:		5		:		6		:									
3. IPK	:																																	
C. DATA KELUARGA																																		
1. Ayah	:																																	
	:		1) Hidup 2) Meninggal																															
	Pendidikan: _____																																	
	:		Pekerjaan: 1) PNS 2) Peg. Swasta 3) Wiraswasta 4) TNI/POLRI 5) Petani/Nelayan 6) Lainnya _____																															
	:		Penghasilan Rp. _____ per bulan																															
2. Ibu	:																																	
	:		1) Hidup 2) Meninggal																															
	Pendidikan: _____																																	
	:		Pekerjaan: 1) PNS 2) Peg. Swasta 3) Wiraswasta 4) TNI/POLRI 5) Petani/Nelayan 6) Lainnya _____																															
	:		Penghasilan Rp. _____ per bulan																															
3. Alamat	:																																	
4. Telepon/HP	:																																	
5. Jumlah Tanggungan	:		_____ orang																															
D. INFORMASI TAMBAHAN																																		
1. Prestasi Ekstrakurikuler	:																								Tahun		:		:		:			
	:																								Tahun		:		:		:			
	:																								Tahun		:		:		:			
2. Organisasi Mahasiswa yang diikuti	:																																	

Demikian ini saya menyatakan bahwa saya telah mengisi formulir ini berdasarkan data yang sebenarnya.

.....
Pemohon,

.....
NIM.