



**PENGURUS PUSAT  
IKATAN ALUMNI  
UNIVERSITAS TRIBHUWANA TUNGGADDEWI  
IKABHUWANA**

Sekretariat : Jl. Telaga Warna C Tlogomas Malang – 65151 Telp : 0341565500/081252592550

**SURAT PERNYATAAN TIDAK MENERIMA BEASISWA DARI PIHAK LAIN**

yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

No. KTP :

Alamat :

Program Studi yang dipilih :

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak sedang menerima beasiswa dari sumber/lembaga/instansi/yayasan manapun.

Surat ini saya buat dengan sebenar-benarnya dengan kesadaran tanpa paksaan dari pihak manapun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk persyaratan pengajuan beasiswa IKABHUWANA.

.....,.....2020

Yang Menyatakan

.....  
(TTD dan Nama Terang)