**SURAT PERJANJIAN MAHASISWA**

**PENERIMA BEASISWA SEMESTER GANJIL TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : ……………………………………………………..

NIM : ……………………………………………………..

Program Studi : ……………………………………………………..

No. Hp Aktif (*Include* WA dan Telegram) : ……………………………………………………..

No. HP Aktif Orang Tua (*Include* WA) : ……………………………………………………..

adalah benar sebagai mahasiswa penerima beasiswa Semester Ganjil Tahun Akademik 2024/2025, dan dengan ini menyatakan berjanji akan ;

1. Mengikuti tugas akademik maupun non akademik dari Institut Seni Indonesia Padangpanjang secara baik dan teratur;
2. Menjaga situasi, kondisi dan ketertiban sehingga proses belajar mengajar yang dilakukan sendiri-sendiri atau kelompok berlangsung dengan sebaik-baiknya;
3. Menjaga dan memelihara ketertiban, kebersihan dan keindahan di lingkungan Institut Seni Indonesia Padangpanjang;
4. Berpakaian rapi dan sopan dan menjaga kewibawaan serta nama baik Institut Seni Indonesia Padangpanjang;
5. Menjaga dan memelihara keselamatan semua prasarana dan sarana Institut Seni Indonesia Padangpanjang;
6. Berkewajiban untuk berperan serta dalam seluruh kegiatan Bidang Kemahasiswaan yang diprogramkan maupun kegiatan-kegiatan lain yang diatur Rektor Institut Seni Indonesia Padangpanjang, diantaranya Upacara Bendera, Wirid Mingguan, dsb;
7. Melaksanakan dan mengikuti struktur organisasi lembaga kemahasiswaan sesuai dengan pedoman yang dikeluarkan Institut Seni Indonesia Padangpanjang serta peraturan perundang-undangan yang berlaku;
8. Tidak mengedarkan, memakai/menggunakan obat-obat terlarang (narkoba), minuman keras dan melakukan judi dan sejenisnya;
9. Tidak berbuat asusila dan perbuatan yang merugikan orang lain;
10. Mematuhi tata tertib kehidupan kemahasiswaan di kampus;
11. Menyerahkan fotokopi KHS tiap semester ke Subbag. Kemahasiswaan sebelum melakukan pendaftaran ulang;
12. Apabila Indeks Prestasi Kumulatif (IPS/IPK) saya di bawah 2,75 (dua koma tujuh lima) selama 2 (dua) semester berturut-turut, maka saya bersedia diberhentikan sebagai mahasiswa penerima beasiswa KIP-Kuliah Merdeka atau Bantuan Biaya Pendidikan (BBP).

Demikianlah surat perjanjian ini saya buat untuk dijalankan dengan sebaik-baiknya, dan apabila saya **melanggar** surat perjanjian dan peraturan di atas maka beasiswa yang saya terima **bersedia** untuk **dicabut.**

Padangpanjang, ……………………2024

Orang Tua Mahasiswa yang bersangkutan

**Materai Rp10.000,-**

................................................ .............................................

NIM

Diketahui Ketua Program Studi

……………………………….