

FORMULIR APLIKASI BEASISWA PRESTASI 2020 PROGRAM PEDULI PENDIDIKAN APPI

Persembahan dari:



Formulir Aplikasi Beasiswa Prestasi - Program Peduli Pendidikan APPI tahun 2020

1. Calon peserta harap melengkapi formulir ini
2. Pengisian menggunakan huruf capital dan tinta warna biru
3. Untuk Beasiswa SMA, calon penerima merupakan siswa di kelas 1 atau 2 SMA
4. Formulir ini harap dikirimkan ke sekretariat APPI Kota Kasablanka (EightyEight@Kasablanka) Tower A Lantai 7 Unit 7, Jl Casablanca kavling 88, Jakarta Selatan 12870, sebelum tanggal **30 April 2020**.

FORMULIR APLIKASI BEASISWA

SMA PERGURUAN TINGGI

1. DATA PESERTA

Nama Peserta *			
Tempat/tanggal lahir *	Jenis Kelamin *	Pria <input type="checkbox"/>	Wanita <input type="checkbox"/>
Alamat *	No. telepon Rumah *		
	No. Fax		
	No. Hand Phone *		
	Email *		

*Wajib diisi

Alamat tempat tinggal <i>(jika berbeda dengan yg diatas)</i>	
---	--

2. LATAR BELAKANG PENDIDIKAN PESERTA*

Nama Institusi Pendidikan	Thn Masuk	Thn Lulus	Gelar (Jika ada)	Bidang Pendidikan/Jurusan (jika ada)	Nilai Akhir

3. PRESTASI BIDANG PENDIDIKAN (harap melampirkan bukti foto copy jika ada)

Nama Institusi Pendidikan	Tahun	Kualifikasi Prestasi	Keterangan

4. APAKAH PESERTA PERNAH MENERIMA BEASISWA SEBELUMNYA?*

YA TIDAK

Jika YA, mohon jelaskan secara rinci dan lampirkan bukti fotocopy

--

5. DATA ORANG TUA (KARYAWAN ANGGOTA APPI)

Nama *			
Tempat/tanggal lahir *	Jenis Kelamin *	Pria <input type="checkbox"/>	Wanita <input type="checkbox"/>
Alamat *	No. telepon Rumah		
	No. Fax		
	No. Hand Phone *		
	Email *		
Alamat tempat tinggal * <i>(jika berbeda dengan yg diatas)</i>			
Nama Perusahaan *	Jabatan (tidak boleh disingkat) *		
	Bekerja sejak tanggal *		
Alamat Perusahaan *	Level jabatan *	<input type="checkbox"/> Staff	<input type="checkbox"/> Supervisor
		<input type="checkbox"/> Manager	<input type="checkbox"/> Lainnya.....

*Wajib diisi

		No. Telepon/Fax *	
		Email *	

6. DATA KELUARGA

Nama Anggota Keluarga	Umur	Hubungan keluarga	Pekerjaan	Alamat

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya telah mengisi formulir aplikasi ini dengan sejujur-jujurnya dan tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Bersama ini saya lampirkan

- Formulir aplikasi Beasiswa Prestasi-Program Peduli Pendidikan APPI yang telah dilengkapi
- Foto berwarna ukuran 4x6 sebanyak 2 lembar
- Fotocopy kartu identitas calon peserta beasiswa prestasi (*jika ada*)
- Fotocopy kartu Identitas orang tua (karyawan anggota APPI)
- Surat Referensi dari anggota APPI yang menyatakan karyawan tersebut adalah karyawan tetap, berada diposisi apa dan telah bekerja berapa lama
- Foto Copy kartu keluarga
- Foto Copy Raport selama 2 tahun terakhir (*untuk SMA*) dan calon penerima merupakan siswa SMA di kelas 1 dan 2 SMA
- Foto Copy transkrip nilai untuk 2 semester terakhir (*untuk PERGURUAN TINGGI*)

Jakarta,.....
Yang menyatakan diri,

Nama Peserta:

Ket.: Peserta akan diikutsertakan dalam proses seleksi apabila melampirkan dokumen yang diminta secara lengkap.

***Wajib diisi**