**Kontrak Mahasiswa Penerima Bantuan Biaya Pendidikan KIP Kuliah**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama Lengkap : ………………………………..

NIM : ………………………………..

Prodi : ………………………………..

Angkatan : ………………………………..

Jenjang : ………………………………..

Bahwa saya adalah Mahasiswa **Penerima Bantuan Biaya Pendidikan KIP Kuliah,**  menyatakan:

1. Berperan aktif dan berkontribusi dalam pelaksanaan Tri darma pada Universitas Diponegoro;
2. Meningkatkan dan melaporkan prestasi akademik per semester kepada pengelola KIP Kuliah Universitas Diponegoro,
3. Apabila ternyata saya dari keluarga yang mampu bersedia untuk dibatalkan sebagai penerima beasiswa KIP Kuliah.

Demikian surat kontrak ini saya buat secara sadar tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Semarang, 2022

Mengetahui

Pengelola Bidikmisi Mahasiswa

(………………………) (...........................................)