



Nomor : 4359/UN7.P2/KU/2020
Lampiran : 1 (satu) lembar
Perihal : Tindak Lanjut terkait Permohonan Penyesuaian UKT
karena terdampak COVID-19

05 Agustus 2020

Yth. Dekan Fakultas/Sekolah
di lingkungan Universitas Diponegoro
Semarang

Menindaklanjuti Surat Edaran Bapak Rektor Nomor 31/UN7.P/SE/2020 tanggal 30 April 2020 tentang Penyesuaian UKT Semester Gasal 2020/2021 (karena terdampak COVID-19) serta Surat Wakil Rektor Sumberdaya Nomor 2756/UN7.P2/KU/2020 tanggal 14 Mei 2020 Perihal Penyesuaian UKT Semester Gasal 2020/2021 dan Nomor 2902/UN7.P2/KU/2020 Perihal Revisi dan Penjelasan terkait Penyesuaian UKT, bersama ini disampaikan hal-hal sebagai berikut:

1. Berkenaan dengan masih banyaknya permohonan dari mahasiswa yang mengajukan penyesuaian UKT karena terdampak COVID-19, maka Universitas Diponegoro memberikan kesempatan bagi mahasiswa untuk dapat mengajukan ke Fakultas/Sekolah dengan melengkapi persyaratan-persyaratan yang telah ditentukan sampai dengan tanggal 12 Agustus 2020.
2. Usulan nama-nama mahasiswa yang mengajukan penyesuaian UKT karena terdampak COVID-19 mohon dapat disampaikan ke Universitas selambat-lambatnya tanggal 14 Agustus 2020 dilengkapi dengan data dukung dan dilampiri surat pernyataan (terlampir).

Berkenaan dengan hal tersebut, mohon Saudara dapat menindaklanjuti dan mengumumkan kepada para mahasiswa dan pihak-pihak terkait.

Demikian surat ini disampaikan. Atas perhatian dan kerjasama yang baik, diucapkan terima kasih.

a.n. Rektor
Wakil Rektor Sumberdaya



Prof. Dr. rer. nat. Heru Susanto, S.T., M.M., M.T.
NIP 197505291998021001

Tembusan:

1. Rektor (sebagai laporan)
2. Wakil Rektor Akademik dan Kemahasiswaan
3. Kepala Biro Administrasi Akademik dan Kemahasiswaan
4. Kabag. / Manajer Keuangan

Lampiran Surat Nomor : 4359/UN7.P2/KU/2020

SURAT PERNYATAAN

Kami yang bertandatangan di bawah ini

Nama :
NIK :
Pekerjaan :
Alamat Lengkap :

Sebagai orang tua/wali dan penanggung jawab pembiayaan uang kuliah,dari:

Nama :
NIM :
Program Studi :
Fakultas/Sekolah :

Demi Allah/Atas Nama Tuhan Yang Maha Esa (*pilih salah satu*), kami menyatakan dengan sesungguhnya:

1. Mengalami kehilangan penghasilan/penurunan penghasilan/penundaan penghasilan akibat bencana nasional COVID-19 secara signifikan (*pilih kehilangan/penurunan/penundaan*).
2. Kehilangan penghasilan/Penurunan penghasilan sebagaimana pernyataan butir 1 (satu) dapat dikuantifikasikan dari Rp..... (.....) sebelum adanya bencana COVID-19 menjadi Rp..... (.....) setelah adanya bencana COVID-19. *)
3. Penundaan Penghasilan sebagaimana pernyataan butir 1 (satu) berlangsung untuk bulan. *)

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya, dengan penuh kesadaran dan rasa tanggung jawab. Kami bersedia menanggung konsekuensi dunia dan akhirat jika pernyataan yang kami buat tersebut tidak benar.

	(Nama Kota/Kabupaten),
	tanggal
Mengetahui Orang tua/Wali	Mahasiswa
tdt	tdt
(Nama)	(Nama)

*) Keterangan: Butir 2 (dua) dan 3 (tiga) dapat diisi salah satu