



**FORMULIR KERINGANAN PEMBAYARAN UKT
BAGI MAHASISWA TERDAMPAK COVID-19**

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :

NIM :

Semester :

SKS Telah Selesai :

Prodi/Jurusan :

Fakultas :

Nomor HP :

Kategori UKT : I/II/III/IV/V*, Sebesar: Rp _____

Nama Orang Tua / Wali :

Dengan ini mengajukan permohonan keringan pembayaran UKT pada semester ganjil 2020/2021, sesuai dengan persyaratan yang tercantum dalam Surat Edaran Rektor IAIN Palu Nomor: 1199 Tahun 2020, dan akan bertanggung jawab atas kebenaran data dan berkas yang menjadi lampiran dalam formulir ini.

Demikian permohonan ini disampaikan, atas perkenannya diucapkan terima kasih.

_____, _____ 2020

Yang Bermohon,

(_____)