

**Lampiran II:**

**PAKTA INTEGRITAS**

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : .....  
Tempat, Tanggal Lahir : .....  
A l a m a t : .....  
Asal SMA/MA/SMK : .....  
Nama orang tua : .....  
No. Telp : .....

**Dengan ini menyatakan bahwa :**

1. Data atau dokumen pendaftaran KIP KULIAH Asli dibuat dengan benar dan dapat dibuktikan kebenarannya;
2. Akan Menggunakan dana Bantuan Program KIP KULIAH sebagaimana petunjuk teknis Program KIP KULIAH
3. Saya bersedia menunjukkan Ijazah Asli Jika sudah diterima menjadi mahasiswa Program KIP KULIAH UIN Sultan Maulana Hasanuddin Banten;
4. Saya bersedia mematuhi seluruh peraturan yang berlaku di UIN Sultan Maulana Hasanuddin Banten.

**Dan jika dikemudian :**

1. ternyata data atau Dokumen yang ada ternyata tidak benar/palsu;
2. ternyata saya memberikan keterangan yang tidak benar secara lisan maupun tulisan;
3. ternyata saya tidak menunjukkan Ijazah Asli;
4. ternyata saya tidak mematuhi peraturan yang berlaku.

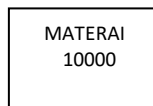
maka saya bersedia mengundurkan diri dari penerima KIP KULIAH UIN Sultan Maulana Hasanuddin Banten.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Mengetahui ,  
Orang Tua/Wali

( ..... )

..... 2022  
Pemohon,



(.....)

Mengetahui,  
Kepala Sekolah/ Madrasah

(.....)  
*Nama Jelas dan Stempel Sekolah*