



UIN SUSKA RIAU

KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SULTAN SYARIF KASIM RIAU

Jl. H.R. Soebrantas KM.15 No.155 Tuahmadani Kec. Tuahmadani - Pekanbaru 28298 PO Box. 1004
Telepon : (0761) 5780056 Web: www.uin-suska.ac.id, E-mail: rektor04@uin-suska.ac.id

Nomor : S-685 /Un.04/PP.04/2/2026
Sifat : Segera
Lampiran : 1 berkas
Hal : Pengganti Penerima Beasiswa
Program KIP Kuliah On Going
Tahap I Tahun 2026

13 Februari 2026

Yth. Dekan Fakultas _____
pada UIN Sultan Syarif Kasim Riau
Pekanbaru

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh,

Menindaklanjuti Surat Rektor Universitas Islam Negeri Sultan Syarif Kasim Riau Nomor S-675/Un.04/PP.04/02/2026 tanggal 13 Februari 2026 hal Pemberhentian Penerima Beasiswa Program KIP Kuliah On Going Tahap I Tahun 2026, untuk itu diminta kepada Saudara untuk mencari pengganti penerima beasiswa tersebut. (Format Terlampir)
Adapun Jadwal Kegiatan dan Ketentuan Persyaratan sebagai berikut:

A. Jadwal Kegiatan

NO	Uraian Kegiatan	Jadwal Kegiatan
1	Persiapan	9 Februari 2026
2	Penyerahan berkas persyaratan untuk diverifikasi oleh pihak Fakultas	18-20 Februari 2026
3	Seleksi berkas & wawancara oleh pihak Jurusan dan/ atau Fakultas	23 Februari 2026
4	Pengumpulan berkas calon penerima beasiswa yang lolos ke bag. kemahasiswaan	25 Februari 2026
5	Pengumuman mahasiswa yang lolos sebagai penerima beasiswa KIP pengganti	26 Februari 2026
6	Penguploadan berkas persyaratan sebagai pengganti ke link Aplikasi Beasiswa	27 Februari 2026

B. Ketentuan Persyaratan

1. Jurusan serumpun dan tahun Angkatan sama, bila kuota tidak terpenuhi bisa diberikan kepada jurusan atau fakultas lain;
2. Pas foto latar berwarna merah ukuran 3x4 sebanyak 1 (satu) lembar untuk ditempel di form biodata pohon;
3. Melampirkan Surat Permohonan ke Rektor UIN Sultan Syarif Kasim Riau (*Form 1 terlampir*);
4. Melampirkan Biodata Penerima Beasiswa (*Form 2 terlampir*);
5. Fotocopi KHS yang dilegalisir/stempel basah dari Semester Awal s.d. Semester Ganjil TA. 2025/2026 yang menunjukkan nilai IP dan IPK, Indeks Prestasi (IP) minimal 3,00 untuk Beasiswa Program KIP Kuliah Angkatan 2022 s.d. 2025;
6. Legalisir Kartu Tanda Mahasiswa (KTM) atau E-KTM cetak warna lengkap dengan foto 1 (satu) lembar;
7. Asli Surat Keterangan Aktif Kuliah, Surat Keterangan Kelakuan Baik, Surat Keterangan Tidak Sedang Menerima Beasiswa yang dikeluarkan pihak fakultas;
8. Melampirkan Surat Pernyataan Keabsahan Data (*Form 3 terlampir*);
9. Melampirkan Pakta Integritas bermaterai 10000 (*Form 4 terlampir*);
10. Melampirkan Surat Pernyataan dan Perjanjian Penerima Program KIP Kuliah Pengganti UIN Sultan Syarif Kasim Riau Tahap I Tahun 2026 bermaterai 10000 (*Form 5 terlampir*);
11. Melampirkan Surat Pertanggungjawaban Mutlak bermaterai 10000 (*Form 6 terlampir*);



12. Fotocopy Kartu Program Indonesia Pintar/ Kartu Keluarga Sejahtera/ Program Keluarga Harapan/ atau Surat Keterangan dari Dinas Sosial Kotamadya/ Kabupaten (terdaftar dalam DTKS/P3KE);
13. Asli Surat Keterangan Tidak Mampu yang dikeluarkan oleh Kepala Desa/Lurah;
14. Fotokopi Kartu Keluarga dan KTP bersangkutan dan orang tua;
15. Fotokopi Rekening Listrik bulan terakhir (apabila tersedia aliran listrik)/ Surat Keterangan tidak tersedia aliran listrik dari Kelurahan dan/ atau bukti pembayaran PBB (apabila mempunyai bukti pembayaran) dari orang tua/ wali;
16. Foto rumah yang telah di cetak/print warna ditanda tangani oleh Ketua RT dan diketahui oleh Lurah/ Kepala Desa, masing – masing berupa:
 - a. tampak depan;
 - b. tampak ruang tamu;
 - c. tampak ruang tengah;
 - d. tampak ruang tidur;
 - e. ruang dapur;
 - f. tampak ruang MCK (mandi, cuci, kakus);
17. Asli slip gaji/ surat keterangan penghasilan kedua orang tua atau wali penanggung biaya kuliah terdiri dari ayah dan ibu:
 - a. Jika PNS/ TNI/ POLRI/Karyawan, slip gajinya ditandatangani oleh bendahara kantor;
 - b. Jika Wiraswasta, slip gajinya berupa Surat Keterangan Penghasilan yang ditandatangani oleh Lurah/ Kepala Desa;
 - c. Jika tidak bekerja melampirkan Surat Keterangan Tidak Berpenghasilan yang ditandatangani oleh Lurah/ Kepala Desa;
 - d. Jika pensiunan, melampirkan Surat Pensiun;
 - e. Jika sudah meninggal, melampirkan Surat Kematian.
18. Surat pernyataan memiliki/ tidak memiliki tanah/ kebun/ sawah dan sejenisnya dan ditanda tangani diatas **materai 10000** oleh orang tua yang bersangkutan dan diketahui oleh RT/RW (*Form 7 terlampir*);
19. Fotokopi Nomor Rekening Bank Syariah Indonesia (BSI) atas nama calon penerima Beasiswa Program KIP Kuliah On Going;
20. Setiap berkas persyaratan disimpan dalam bentuk softfile Pdf minimal 5 mb dan diupload ke Aplikasi Beasiswa beasiswa.uin-suska.ac.id dengan menggunakan akun Iraise;
21. Berkas pengajuan beasiswa (*Form 1 s.d. 7*) **diketik rapi**; dan
22. Berkas pengajuan beasiswa dimasukan dalam map tulang plastik Program KIP Kuliah Program KIP Kuliah Angkatan 2022 warna **Biru**, Program KIP Kuliah Angkatan 2023 warna **Putih**, Program KIP Kuliah Angkatan 2024 warna **Orange** & Program KIP Kuliah Angkatan 2025 warna **Merah**

Demikian disampaikan, atas kesediaan Saudara diucapkan terima kasih.

Wassalam
Wakil Rektor Bidang Kemahasiswaan
dan Kerjasama,



Dr. Harris Simaremare, M.T
NIP 19830625 200801 1 008

....., 2026

Yth, Rektor
UIN Sultan Syarif Kasim Riau
di-
Pekanbaru

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat, tanggal lahir :

Alamat :

Nomor Induk Mahasiswa :

Fakultas :

Program Studi :

Semester :

No. HP/WA Aktif :

Sebagai mahasiswa di UIN Sultan Syarif Kasim Riau, dengan ini Saya mengajukan permohonan sebagai pengganti penerima Beasiswa Program KIP Kuliah On Going Tahap I Tahun 2026.

Sebagai bahan pertimbangan Bapak, bersama ini Saya lampirkan :

1. ;

2. ;

3. ;

4. ;

5. dstnya

Demikian permohonan ini dibuat dengan harapan Bapak dapat mengabulkannya. Atas perhatian dan bantuan Bapak, Saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Materai 10000

Nama
NIM

**) pilih salah satu*

**BIODATA PENERIMA
BEASISWA PROGRAM KIP-KULIAH PENGGANTI
UNIVERSITAS SULTAN SYARIF KASIM RIAU TAHAP 1 TAHUN 2026**

Pas Photo
3x4

Nama :
 Tempat / Tgl. Lahir :
 Jenis Kelamin :
 Golongan Darah :
 Alamat :
 No. HP/WA aktif :
 a. RT/RW :
 b. Desa/Kelurahan :
 c. Kecamatan :
 d. Kabupaten :
 Provinsi :
 Agama :
 Status Perkawinan :
 Pekerjaan :
 Kewarganegaraan :
 Riwayat Pendidikan :
 a. SD :
 b. SMP/MTs :
 c. SMA/MA :
 d. Perguruan Tinggi :
 Jurusan :
 Fakultas :
 Sertifikat Non Akademik :
 Data Orang Tua
 a. Nama Ayah :
 Pekerjaan :
 Penghasilan :
 Alamat :
 No. HP/WA Aktif :
 b. Nama Ibu :
 Pekerjaan :
 Penghasilan :
 Alamat :
 No. HP/WA Aktif :

SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DATA

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :
NIK :
NIM :
Tempat/Tanggal Lahir :
Alamat :
Perguruan Tinggi :
Program Studi :
Semester :
No. Hp/WA Aktif :

Dengan ini sungguh-sungguh menyatakan bahwa :

1. Seluruh pernyataan data dan informasi beserta seluruh dokumen yang saya lampirkan dalam berkas permohonan beasiswa adalah benar.
2. Apabila diperlukan saya bersedia memberikan informasi lebih lanjut untuk melengkapi dokumen berkas permohonan ini.

Demikian pernyataan ini Saya buat dengan sebenarnya dan penuh rasa tanggung jawab. Apabila dikemudian hari ditemukan bahwa data/dokumen yang Saya sampaikan tidak benar dan/atau ada pemalsuan, maka seluruh keputusan yang telah ditetapkan berdasarkan berkas tersebut batal berdasarkan hukum dan Saya besedia dikenakan sanksi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pekanbaru, 2026
Yang membuat pernyataan,

Ttd & Materai 10.000

Nama Lengkap
NIM

PAKTA INTEGRITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

Fakultas/Jurusan:

Alamat :

No HP/WA :

Dalam rangka melaksanakan Beasiswa Program KIP Kuliah Direktorat Pendidikan Tinggi Islam Kementerian Agama RI Tahun 2026, dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Melakukan studi dengan sungguh-sungguh dan berkomitmen menyelesaikan studi tepat waktu;
2. Tidak terlibat dan/atau terindikasi mengikuti demonstrasi internal/ekternal kampus dan kegiatan/organisasi anti Pancasila dan NKRI;
3. Menggunakan dana Bantuan Beasiswa Program KIP Kuliah sebagaimana petunjuk teknis Beasiswa Program KIP Kuliah;
4. Mentaati segala peraturan yang berlaku sebagai penerima Beasiswa Program KIP Kuliah; dan
5. Bersedia tidak akan melibatkan diri dalam penuntutan Penurunan Uang Kuliah Tunggal (UKT) serta kebijakan pemerintah pusat sebagai bahan melakukan gerakan yang tidak produktif karena sudah di tetapkan oleh Kementerian Agama RI. Apabila Saya melanggar ketentuan ini, Saya bersedia dihentikan sebagai penerima Beasiswa dan bersedia mengembalikan dana beasiswa yang sudah diterima ke kas negara.

Apabila saya melanggar hal - hal yang telah saya nyatakan dalam **PAKTA INTEGRITAS** ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan perundang-undangan.

....., 2026

Yang menyatakan,
Pemohon beasiswa.

Materai 10.000

Nama Mahasiswa
NIM

Form 5

**SURAT PERNYATAAN PENERIMA PENGGANTI
BEASISWA PROGRAM KIP KULIAH ON GOING
UIN SULTAN SYARIF KASIM RIAU TAHP 1 TAHUN 2026**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini sebagai penerima Beasiswa Program KIP Kuliah On Going UIN Sultan Syarif Kasim Riau Tahap 1 Tahun 2026:

Nama :
NIM :
Jenis Kelamin :
Fakultas :
Program Studi :
No HP/WA Aktif :
Alamat Orang Tua :

No HP/WA Orangtua :

Dengan ini menyatakan hal-hal sebagai berikut:

1. Bahwa data dan Informasi yang saya berikan pada saat mendaftar sebagai calon penerima pengganti Beasiswa Program KIP Kuliah On Going adalah sesuai dengan keadaan saya yang sebenarnya;
2. Apabila dikemudian hari panitia seleksi penerima pengganti Beasiswa Program KIP Kuliah On Going UIN Sultan Syarif Kasim Riau melakukan survei ke rumah saya dan atau atas dasar laporan dari mahasiswa lainnya, dan ternyata saya terbukti memberikan informasi yang tidak sesuai dengan keadaan sebenarnya / palsu / direkayasa maka saya bersedia dikeluarkan sebagai mahasiswa UIN Sultan Syarif Kasim Riau (drop out) dan mengganti semua dana Beasiswa Program KIP Kuliah On Going yang telah saya terima;
3. Membayar Uang Kuliah Tunggal (UKT) tepat pada jadwal yang telah ditetapkan sebanyak Rp. 2.400.000,-;
4. Beasiswa Program KIP Kuliah On Going akan dihentikan jika saya mendapat nilai Indeks Prestasi dibawah 3.00;
5. Beasiswa Program KIP Kuliah On Going akan dihentikan jika saya mengambil Cuti Kuliah (Masa Langkau) atau Alpa Studi atau mengundurkan diri/berhenti;
6. Beasiswa Program KIP Kuliah On Going akan dihentikan apabila saya mendapat Beasiswa lainnya;
7. Beasiswa Program KIP Kuliah On Going akan dihentikan apabila saya melanggar kode etik mahasiswa;
8. Beasiswa Program KIP Kuliah On Going akan dihentikan apabila saya telah validasi wisuda (Status Non Aktif);
9. Tidak akan menikah selama penyelesaian masa studi 8 Semester. Jika saya menikah dalam masa 8 semester maka dana beasiswa saya bersedia dialihkan ke penerima lainnya;
10. Menyerahkan berkas Laporan Pertanggungjawaban (LPJ) uang Beasiswa Program KIP Kuliah On Going, Jika saya tidak memberikan LPJ pada jadwal yang ditetapkan di atas, maka saya dinyatakan mengundurkan diri sebagai penerima Beasiswa Program KIP Kuliah On Going;
11. Selama menjadi penerima Beasiswa Program KIP Kuliah On Going UIN Suska Riau saya tidak akan terlibat sebagai pengguna atau pengedar narkotika, Psikotropika atau Zat Adiktif lainnya, seperti rokok;
12. Selama menjadi penerima Beasiswa Program KIP Kuliah On Going UIN Suska Riau, saya tidak terlibat dalam organisasi yang dilarang pemerintah;
13. Bahwa saya akan mempergunakan uang Beasiswa yang saya terima untuk kepentingan perkuliahan saya;

14. Bawa saya tidak akan melibatkan diri menuntut tentang Uang Kuliah Tunggal (UKT) yang telah menjadi kebijakan pemerintah pusat yang tertuang dalam aturan keputusan Kementerian Agama RI. Jika Saya terlibat maka saya bersedia dihentikan Beasiswa Program KIP Kuliah On Going; dan
15. Bawa saya bersedia dihentikan Beasiswa Program KIP Kuliah On Going jika saya tidak mematuhi ketentuan yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini Saya buat dan tandatangani secara sadar, tanpa adanya tekanan dari pihak manapun untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

....., 2026

Yang menyatakan,
Pemohon beasiswa.

Materai 10000

Nama & NIM

SURAT PERTANGGUNG JAWABAN MUTLAK

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat/ Tgl. Lahir :
Alamat :
Diterima Prodi :
Pada Perguruan Tinggi :
No. HP/WA Aktif :

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya siap mengikuti proses seleksi Beasiswa Program KIP Kuliah On Going dari Kementerian Agama RI dan menyerahkan keputusan seleksi program sesuai dengan ketentuan dan aturan dari **Kementerian Agama RI**;
2. Saya tidak sedang menerima beasiswa dari instansi/lembaga lain. Apabila dikemudian hari ternyata pernyataan ini tidak benar, Saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan dan ketentuan yang berlaku serta mengembalikan beasiswa yang sudah diterima ke **Kementerian Agama RI**;
3. Saya akan menjaga nama baik **UIN Sultan Syarif Kasim Riau** dengan belajar bersungguh-sungguh dan berusaha secepat mungkin untuk menyelesaikan pendidikan pada **UIN Sultan Syarif Kasim Riau**;
4. Apabila Saya melanggar peraturan dan ketentuan ataupun etika/ norma yang berlaku, maka Saya bersedia dikeluarkan dari **UIN Sultan Syarif Kasim Riau** atau dihentikan Beasiswa Program KIP Kuliah On Going oleh **Kementerian Agama RI**;
5. Apabila tahun berikutnya **Indeks Prestasi (IP)** Saya dibawah 3,00 untuk Program KIP Kuliah On Going maka biaya Pendidikan akan ditanggung oleh Orangtua / Wali;
6. Apabila pendidikan saya tidak selesai sampai Semester 8 untuk jenjang S1/D4 dan Semester 6 untuk jenjang D3 maka biaya pendidikan selanjutnya akan ditanggung oleh Orangtua / Wali;
7. Saya siap tidak cuti kuliah / alpa studi / mengundurkan diri / menikah selama masa perkuliahan berlangsung dan Validasi Wisuda sebelum semester 8, apabila hal tersebut terjadi, maka saya siap digantikan oleh penerima yang baru;
8. Saya siap apabila anggaran untuk beasiswa mahasiswa tidak tersedia, yang dikarenakan adanya rasionalisasi / pengurangan pagu anggaran beasiswa di Kementerian Agama RI serta peraturan dan ketentuan yang berlaku;
9. Saya siap untuk mendukung kegiatan yang dilaksanakan oleh UIN Sultan Syarif Kasim Riau sesuai dengan peraturan dan ketentuan yang berlaku;
10. Saya tidak terlibat demonstrasi internal maupun ekternal kampus dan tidak terlibat dalam organisasi atau aktifitas terlarang yang anti Pancasila dan NKRI;
11. Seluruh data yang saya berikan ke UIN Sultan Syarif Kasim Riau adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Menyetujui,
Orangtua/ wali.

....., 2026
Yang menyatakan,
Pemohon beasiswa.

Materai 10.000

Nama & NIM

SURAT PERNYATAAN ORANG TUA

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
 Tempat/ Tgl. Lahir :
 Alamat :
 Pekerjaan :
 No. HP/WA Aktif :

Orang tua dari mahasiswa atas nama :

Nama :
 Tempat/ Tgl. Lahir :
 Fakultas :
 Jurusan :
 No. HP/WA Aktif :

Dengan ini menyatakan bahwa data kepemilikan harta sebagai berikut, adalah benar dan sesuai:

No	Jenis Harta	Kepemilikan Harta	Luas/ Jumlah	Keterangan
1.	Rumah	Memiliki/tidak*)		
2.	Kebun	Memiliki/tidak*)		
3.	Sawah	Memiliki/tidak*)		
4.	Tanah Yang belum diolah	Memiliki/tidak*)		
5.	Kendaraan Bermotor Roda 4	Memiliki/tidak*)		
6.	Kendaraan Bermotor Roda 2	Memiliki/tidak*)		
7.	Tabungan di Bank	Memiliki/tidak*)		

*)Coret yang tidak perlu

Demikianlah Surat Pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya, apabila di kemudian hari terbukti data yang saya sampaikan tidak benar, maka saya bersedia mengembalikan seluruh beasiswa yang telah diterima anak saya tersebut di atas dan saya bersedia anak saya diberhentikan sebagai mahasiswa UIN Sultan Syarif Kasim Riau (Drop Out).

Mengetahui
 Ketua RW/ RT / kepala Desa / Lurah

Ttd & Stempel

Nama & NIP

....., 2026
 Yang menyatakan,
 Orang Tua/ Wali.

Materai 10.000

Nama & NIM