



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
LEMBAGA LAYANAN PENDIDIKAN TINGGI  
WILAYAH VI

Jalan Pawiyatan Luhur I / 1 Bendan Dhuwur Semarang 50233  
Telepon (024) 8317281, 8311521  
Laman [www.lldikti6.id](http://www.lldikti6.id)

Nomor : 668/LL6/KM/2020  
Lampiran : 1 (satu) lembar  
Perihal : Usulan KIP Kuliah Baru Tahun 2020

8 Juli 2020

Yth. Pemimpin Perguruan Tinggi Swasta  
di lingkungan LLDIKTI Wilayah VI  
Jawa Tengah

Memperhatikan surat Kepala Pusat Layanan Pembiayaan Pendidikan Kemdikbud nomor: 0707/J5/BP/2020 tanggal 3 Juli 2020 perihal Kuota Kartu Indonesia Pintar (KIP) Kuliah dan Bantuan UKT/SPP tahun 2020, dengan hormat kami sampaikan bahwa Pusat Layanan Pembiayaan Pendidikan telah memberikan kuota Kartu Indonesia Pintar (KIP) Kuliah tahun 2020 bagi Perguruan Tinggi Swasta melalui Lembaga Layanan Pendidikan Tinggi Wilayah VI Jawa Tengah.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon bantuan Saudara untuk mengusulkan jumlah kuota KIP Kuliah dengan memperhatikan hal-hal sebagai berikut:

1. Mengisi formulir sebagaimana terlampir dan mengirimkan *softcopy* Microsoft Excel dan *scan* hasil *print out* dalam bentuk PDF yang ditandatangani ketua badan penyelenggara dan pemimpin perguruan tinggi;
2. Memastikan data akreditasi program studi yang tercantum di laman <https://pddikti.kemdikbud.go.id/> sudah *update* sesuai data terbaru;
3. Mengirimkan dokumen sebagaimana poin 1 di atas ke LLDIKTI Wilayah VI melalui link <https://bit.ly/USULANKIPK2020> paling lambat tanggal **17 Juli 2020**;
4. Perguruan tinggi wajib melakukan verifikasi terhadap calon penerima Kartu Indonesia Pintar (KIP) Kuliah sesuai dengan Pedoman Pendaftaran Kartu Indonesia Pintar Kuliah (KIP Kuliah) Tahun 2020 yang dapat diakses melalui laman <https://kip-kuliah.kemdikbud.go.id/> atau <http://lldikti6.id/>;

Atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Kepala,  
  
DYP Sugiharto  
NIP196112011986011001



**LAMPIRAN 1**

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENERIMA**  
**KARTU INDONESIA PINTAR (KIP) KULIAH TAHUN 2020**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Jabatan : .....

Perguruan Tinggi Swasta : .....

No HP : .....

dengan ini bersedia menerima dan bertanggungjawab dalam pengelolaan Kartu Indonesia Pintar (KIP) Kuliah Tahun 2020 sesuai Pedoman Pelaksanaan Kartu Indonesia Pintar Kuliah Tahun 2020 dengan jumlah usulan ..... mahasiswa dengan rincian sebagai berikut:

NO	JENJANG	PROGRAM STUDI	AKREDITASI	MASA BERLAKU AKREDITASI	JUMLAH USULAN
1					
2					
3					
dst.					

Ketua Badan Penyelenggara,

.....,  
Pemimpin Perguruan Tinggi

(ttd+materai+stempel)

(ttd+stempel)

(.....)

(.....)