

LAMPIRAN I PERATURAN REKTOR UNIVERSITAS ANDALAS  
NOMOR : TAHUN 2024  
TANGGAL : 1 OKTOBER 2024  
TENTANG : UANG KULIAH TUNGGAL DAN BIAYA PENDIDIKAN  
LAINNYA UNIVERSITAS ANDALAS

Form Permohonan – Keringanan UKT

Lampiran : 1 (satu) Berkas tanggal, bulan, tahun  
Hal : Permohonan Keringanan UKT

Yth. Dekan Fakultas....  
Di – Tempat

Dengan hormat,  
Saya yang bertandatangan dibawah ini:

- 1. Nama : .....
- 2. NIM : .....
- 3. Fakultas : .....
- 4. Prodi : .....
- 5. Nomor HP : .....
- Mahasiswa
- 6. Nama : .....
- Orangtua/Wali
- 7. Nilai UKT Lama : Rp. ....
- 8. Jalur Masuk : .....
- 9. Kelompok UKT : .....
- 10. Nomor HP : .....
- Orangtua/Wali
- 11. Alamat Orang : .....
- Tua Wali

Bersama ini saya mengajukan permohonan keringanan UKT berupa diskon 50% karena saya merupakan Mahasiswa program diploma dalam penyelesaian akhir studi yang telah menempuh pendidikan minimal 6 (enam) semester dan memiliki sisa mata kuliah yang belum ditempuh paling banyak 6 (enam) satuan kredit semester/Mahasiswa program sarjana dalam penyelesaian akhir studi yang telah menempuh pendidikan minimal 8 (delapan) semester dan memiliki sisa mata kuliah yang belum ditempuh paling banyak 6 (enam) satuan kredit\*.

Sebagai bahan pertimbangan berikut saya lampirkan Surat Pernyataan Hanya Mengambil Maksimal 6 SKS.

Demikian kami sampaikan, atas perkenannya diucapkan terima kasih.

Mengetahui Pemohon  
Orangtua/wali  
  
( ) ( )

\*pilih salah satu

Form Permohonan - Surat Pernyataan Hanya Mengambil Maksimal 6 SKS

Dengan ini saya :

1. Nama : \_\_\_\_\_
2. NIM : \_\_\_\_\_
3. Fakultas : \_\_\_\_\_
4. Prodi : \_\_\_\_\_

Menyatakan bahwa:

1. Saya hanya tinggal 6 SKS mata kuliah yang belum diselesaikan pada saat ini (transkrip nilai sementara terlampir);
2. Saya bersedia menanggung konsekuensi sanksi akademik dan denda jika data yang saya berikan tidak benar.

Demikian disampaikan, untuk menjadi bahan pertimbangan.

Mengetahui:

Ketua Departemen/Ketua Prodi,

Pemohon

Materai 10.000

( )

( )





**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI**  
**UNIVERSITAS ANDALAS**

Alamat : Gedung Rektorat, Limau Manis Padang – 25163  
Telp./PABX : 0751-71181, 71175, 71087, 71699 Fax: 0751-71085  
Laman : <http://www.unand.ac.id> e-mail : [rektor@unand.ac.id](mailto:rektor@unand.ac.id)

**Form Checklist Kelengkapan Bahan Verifikasi/Validasi\***  
**Keringanan UKT/ Peninjauan Kembali Tarif UKT Bagi Mahasiswa Program Diploma dan  
Program Sarjana Universitas Andalas**

Nama Mahasiswa : \_\_\_\_\_  
NIM : \_\_\_\_\_  
Fakultas : \_\_\_\_\_  
Prodi : \_\_\_\_\_  
Jalur Masuk : \_\_\_\_\_  
Kelompok UKT : \_\_\_\_\_  
Hari, Tanggal : \_\_\_\_\_  
Verifikasi/Validasi\* : \_\_\_\_\_  
Kategori Usulan : \_\_\_\_\_

|  |                                                                                                                              |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Mahasiswa yang mengambil kurang dari $\leq 6$ SKS                                                                            |
|  | Perubahan kemampuan ekonomi akibat orang tua dan/atau pihak lain yang membiayai telah meninggal dunia                        |
|  | Perubahan kemampuan ekonomi akibat orang tua dan/atau pihak lain yang membiayai mahasiswa mengalami pemutusan hubungan kerja |
|  | Perubahan kemampuan ekonomi karena mahasiswa terdampak bencana                                                               |
|  | Ketidaksesuaian data dengan fakta terkait ekonomi Mahasiswa, orang tua Mahasiswa, atau pihak lain yang membiayai Mahasiswa   |

Dokumen pendukung berupa:

- ☐ Surat Pernyataan Hanya Mengambil Maksimal 6 SKS\*
- ☐ Fotokopi KTP orang tua atau pihak lain yang membiayai Mahasiswa\*;
- ☐ Fotokopi Kartu Keluarga;
- ☐ Akta kematian orang tua atau pihak lain yang membiayai Mahasiswa;
- ☐ Surat penghasilan orang tua atau pihak lain yang membiayai ditandatangani Bendahawaran Gaji (PNS/Karyawan Swasta)
- ☐ Surat Penghasilan orang tua atau pihak lain yang membiayai ditandatangani Lurah (Wiraswasta/Buruh/Petani)
- ☐ Surat Keterangan Tidak Mampu dari Instansi berwenang;
- ☐ Surat Keterangan Pailit dari instansi yang berwenang;
- ☐ Kartu KIP Mahasiswa;
- ☐ Dokumen DTKS/PKH/Kartu Keluarga Sejahtera;
- ☐ Dokumen Percepatan Penghapusan Kemiskinan Ekstreem (P2KE);
- ☐ Foto tempat tinggal tampak dalam, depan dan samping;
- ☐ Fotokopi rekening listrik dan rekening air dua bulan terakhir;
- ☐ Foto kendaraan.

Dinyatakan lengkap/tidak lengkap\*.

Tandatangan Tim Verifikasi/Validasi\*:

|                                                        |                       |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|
| Mengetahui Kepala Departemen/Kepala<br>Prodi/Ketua Tim | Verifikator/Validator |
| ( )                                                    | ( )                   |

\*pilih salah satu



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ANDALAS**

Alamat : Gedung Rektorat, Limau Manis Padang – 25163  
Telp./PABX : 0751-71181, 71175, 71087, 71699 Fax: 0751-71085  
Laman : <http://www.unand.ac.id> e-mail : [rektor@unand.ac.id](mailto:rektor@unand.ac.id)

**Berita Acara Verifikasi/Validasi\***

**Keringanan UKT/ Peninjauan Kembali Tarif UKT Bagi Mahasiswa Program Diploma dan Program Sarjana Universitas Andalas**

Nama Mahasiswa : \_\_\_\_\_  
NIM : \_\_\_\_\_  
Fakultas : \_\_\_\_\_  
Prodi : \_\_\_\_\_  
Jalur Masuk : \_\_\_\_\_  
Kelompok UKT : \_\_\_\_\_  
Hari, Tanggal : \_\_\_\_\_

Verifikasi/Validasi\*

|                 |   |  |                                                                                                                              |
|-----------------|---|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kategori Usulan | : |  | Mahasiswa yang mengambil kurang dari $\leq 6$ SKS                                                                            |
|                 |   |  | Perubahan kemampuan ekonomi akibat orang tua dan/atau pihak lain yang membiayai telah meninggal dunia                        |
|                 |   |  | Perubahan kemampuan ekonomi akibat orang tua dan/atau pihak lain yang membiayai mahasiswa mengalami pemutusan hubungan kerja |
|                 |   |  | Perubahan kemampuan ekonomi karena mahasiswa terdampak bencana                                                               |
|                 |   |  | Ketidaksesuaian data dengan fakta terkait ekonomi Mahasiswa, orang tua Mahasiswa, atau pihak lain yang membiayai Mahasiswa   |

Catatan Verifikator/Validator\*:

Kesimpulan Tim Verifikasi/Validasi\*:

- ☐ Disetujui
- ☐ Keringanan Pembayaran UKT sebesar 50%
  - ☐ Penurunan/Kenaikan Kelompok UKT dari .....menjadi... Sampai Selesai Studi
  - ☐ Penurunan/Kenaikan Kelompok UKT dari .....menjadi... Selama 1 (Satu) Semester
  - ☐ Pembebasan UKT Selama 1 (Satu) Semester
  - ☐ Pembayaran UKT secara mengangsur

☐ Ditolak  
(Tarif dan Kelompok UKT Tetap)

.....  
(isi alasan penolakan)

Verikator/Validator

Tandatangan Tim Verifikasi/Validasi\*:

Kepala Departemen/Kepala  
Prodi/Ketua Tim

Direktur/Dekan/Wakil Dekan

( ) ( ) ( )

\*pilih salah satu