



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS TANJUNGPURA  
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan : Prof. Dr. H. Hadari Nawawi Pontianak 78124  
Email: [kedokteran@untan.ac.id](mailto:kedokteran@untan.ac.id) Website: [www.kedokteran.untan.ac.id](http://www.kedokteran.untan.ac.id)

Nomor : 1987/DST/UN22.9/KU/2026 5 Mei 2026  
Lampiran : 5 (lima) lembar  
Perihal : Pengumuman Keringanan UKT Semester Gasal  
2026/2027 bagi Mahasiswa Fakultas Kedokteran  
Universitas Tanjungpura

Yth. 1. Ketua Bagian Kedokteran  
2. Ketua Bagian Farmasi  
3. Ketua Bagian Keperawatan  
Di lingkungan Fakultas Kedokteran Untan

Dengan hormat,

Berdasarkan surat Rektor nomor 5709/UN22/KU.04.02/2025 tanggal 18 November 2025 perihal Petunjuk Teknis Keringanan UKT, maka dengan ini kami sampaikan bahwa mahasiswa yang ingin mengajukan keringanan UKT dapat menyampaikan berkas usulan **paling lambat tanggal 28 Mei 2026** ke Fakultas melalui pak Masdar Syukur dan mengisi gform pada link [https://bit.ly/FK\\_KeringananUKT\\_Gasal2026-2027](https://bit.ly/FK_KeringananUKT_Gasal2026-2027). Adapun persyaratan/dokumen kelengkapan pengajuan keringanan UKT adalah :

**1. Potongan UKT untuk Mahasiswa Tahap Kuliah Akhir**

- Mahasiswa S1 reguler A atau Mandiri pagi paling rendah semester 9 dan memiliki sisa mata kuliah (skripsi) maksimal 6 SKS
- Mengajukan Surat Permohonan pengurangan pembayaran UKT Mahasiswa Akhir (format surat terlampir)
- Menyerahkan LIRS dan LIHS
- Fotokopi Buku Tabungan

**2. Peninjauan Ulang UKT**

- Mengajukan surat permohonan peninjauan ulang UKT dan surat pernyataan tidak menerima beasiswa (format surat terlampir)
- LIRS dan LIHS
- Surat keterangan penghasilan dan surat keterangan pekerjaan
- Surat keterangan tidak mampu dari Lurah/Camat
- Fotokopi Kartu Keluarga
- Bukti pembayaran listrik dan/atau PDAM serta bukti pajak kendaraan
- Foto rumah tampak depan dan dalam
- Fotokopi Buku Tabungan

**3. Pembebasan Pembayaran UKT karena Cuti Kuliah**

- Surat permohonan pembebasan pembayaran UKT karena cuti kuliah (format surat terlampir)
- Surat cuti kuliah semester gasal 2026/2027
- Fotokopi Buku Tabungan

Pengusulan berkas keringanan UKT yang melewati batas waktu pengumpulan tidak akan kami proses.

Demikian kami sampaikan. Atas perhatiannya, diucapkan terima kasih.

Dekan,



dr. Ita Armyanti, M.Pd.,Ked  
NIP. 198110042008012011



Lampiran 1

## SURAT PERMOHONAN PENGURANGAN PEMBAYARAN UKT MAHASISWA KULIAH TAHAP AKHIR

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : .....  
NIM : .....  
Fakultas / Jurusan : .....  
Semester : .....  
Tempat/Tanggal Lahir : .....  
Alamat :  
    Jalan : .....  
    Gang : .....  
    RT / RW : .....  
    Kelurahan : .....  
    Kecamatan : .....

Dengan ini mengajukan permohonan pengurangan pembayaran UKT, karena pada semester ..... tahun akademik ..... saya telah mencapai (**semester .....**\*), dan memiliki sisa mata kuliah yang belum ditempuh paling banyak 6 (enam) satuan kredit semester. Bersama ini saya lampirkan transkrip nilai terakhir sebagai bukti pendukung permohonan ini.

Demikian permohonan ini disampaikan, untuk dapat dipertimbangkan.

Pontianak, .....

Pemohon  
Mahasiswa

( ..... )

**\*) isi sesuai semester yang ditempuh**

Lampiran 2

## SURAT PERMOHONAN PEMBEBASAN PEMBAYARAN UKT KARENA CUTI KULIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : .....  
NIM : .....  
Fakultas / Jurusan : .....  
Semester : .....  
Tempat/Tanggal Lahir : .....  
Alamat :  
    Jalan : .....  
    Gang : .....  
    RT / RW : .....  
    Kelurahan : .....  
    Kecamatan : .....

Dengan ini mengajukan permohonan Pembebasan Pembayaran UKT karena sedang Cuti Kuliah. Bersama ini saya lampirkan Surat Keterangan Cuti Kuliah periode semester ..... tahun akademik .....

Demikian permohonan ini disampaikan, untuk dapat dipertimbangkan.

Pontianak, .....

Pemohon  
Mahasiswa

( ..... )

**SURAT PERMOHONAN PEMBEBASAN PEMBAYARAN UKT  
KARENA TELAH MENYELESAIKAN SELURUH BEBAN STUDI  
YANG DIWAJIBKAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : .....  
NIM : .....  
Fakultas / Jurusan : .....  
Semester : .....  
Tempat/Tanggal Lahir : .....  
Alamat :  
    Jalan : .....  
    Gang : .....  
    RT / RW : .....  
    Kelurahan : .....  
    Kecamatan : .....

Dengan ini mengajukan permohonan Pembebasan Pembayaran UKT karena telah menyelesaikan seluruh beban studi yang diwajibkan. Bersama ini saya lampirkan transkrip nilai terakhir.

Demikian permohonan ini disampaikan, untuk dapat dipertimbangkan.

Pontianak, .....

Pemohon  
Mahasiswa

( ..... )

## SURAT PERMOHONAN PENINJAUAN ULANG TARIF UKT

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : .....  
NIM : .....  
Fakultas / Jurusan : .....  
Semester : .....  
Tempat/Tanggal Lahir : .....  
Alamat : .....  
    Jalan : .....  
    Gang : .....  
    RT / RW : .....  
    Kelurahan : .....  
    Kecamatan : .....

Dengan ini mengajukan permohonan peninjauan kembali tarif UKT yang harus saya bayar pada semester ..... tahun ....., disebabkan oleh ..... \*). Bersama ini saya lampirkan dokumen pendukung permohonan ini sebagai berikut:

1. Surat Pernyataan Tidak Sedang Menerima Beasiswa.
2. ....
3. ....
4. dan seterusnya\*\*)

Demikian permohonan ini disampaikan, untuk dapat dipertimbangkan.

Pontianak, .....

Mengetahui :  
Orangtua/Wali

Yang membuat pernyataan  
Mahasiswa



( ..... )

( ..... )

**Catatan:**

*\*) Diisi dengan alasan yang relevan dengan pengajuan peninjauan kembali tarif UKT*

*\*\*\*) Diisi dengan data dan dokumen yang relevan dengan pengajuan seperti surat keterangan tidak mampu dari Lurah setempat, surat keterangan penghasilan, atau dokumen lainnya.*

## SURAT PERNYATAAN TIDAK SEDANG MENERIMA BEASISWA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : .....  
NIM : .....  
Fakultas / Jurusan : .....  
Semester : .....  
Tempat/Tanggal Lahir : .....  
Alamat : .....  
    Jalan : .....  
    Gang : .....  
    RT / RW : .....  
    Kelurahan : .....  
    Kecamatan : .....

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya tidak sedang dan akan menerima beasiswa dari pihak manapun pada semester .....tahun akademik .....;
2. Apabila di kemudian hari pernyataan yang saya buat ini tidak benar, maka saya bersedia diproses secara hukum, serta bersedia menerima segala konsekuensi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar dan sesungguhnya serta tanpa paksaan dari pihak mana pun.

Pontianak, .....

Mengetahui :  
Orangtua/Wali

Yang membuat pernyataan  
Mahasiswa



( ..... )

( ..... )