

# FORMULIR REGISTRASI MAHASISWA BARU

TAHUN AKADEMIK   /

No. Formulir

Nama Lengkap

Tempat/Tgl. Lahir

\_\_\_\_\_ /

NIK

Jenis Kelamin :

Laki-Laki  Perempuan Golongan Darah :  A  B  AB  O

Kewarganegaraan

\_\_\_\_\_

Agama

\_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Alamat

Kelurahan

RT/RW  /

Kecamatan

Kode Pos

No. Telepon/HP

-     /

Nama Ibu Kandung

\_\_\_\_\_

Asal Sekolah

\_\_\_\_\_

Jurusan SMU/SMK

\_\_\_\_\_

Tahun Lulus

Fakultas Yang Dipilih

\_\_\_\_\_

Progdi Yang Dipilih

\_\_\_\_\_

Pemberi Referensi

\_\_\_\_\_

No. HP

Semarang, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Panitia PMB

Calon Mahasiswa

Foto Berwarna  
3x4



( )

( )

# PERNYATAAN ORANGTUA / WALI MAHASISWA

Nama Lengkap	<input type="text"/>		
Orang Tua /Wali Dari	<input type="text"/>		
Pekerjaan	<input type="text"/>		
No. Telepon/HP	<input type="text"/> - <input type="text"/> / <input type="text"/>		
Alamat Lengkap	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Kelurahan	<input type="text"/>	RT/RW	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Kecamatan	<input type="text"/>	Kode Pos	<input type="text"/>
Kota/Kabupaten	<input type="text"/>		

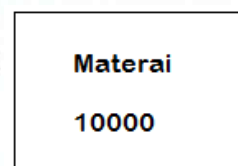
Bersama ini menyatakan kesanggupan untuk :

1. Menyelesaikan persyaratan pembayaran biaya administrasi sesuai dengan jumlah dan waktu yang tertera pada Surat Keterangan Diterima (SKD)
2. Menyetujui bahwa segala bentuk pembayaran yang sudah di lakukan tidak dapat ditarik kembali dengan alasan apapun, kecuali apabila calon mahasiswa tidak lulus Ujian Nasional (UN).
3. Menyetujui biaya-biaya lain yang mungkin ada di kemudian hari yang menjadi tanggung jawab mahasiswa.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Orang Tua/Wali Mahasiswa



( )