

Petunjuk Pengisian Formulir

- Gunakan huruf cetak/kapital dengan tinta hitam
- Berikan tanda cek [✓] pada Opsi pilihan
- Tanda (*) Coret yang tidak diperlukan
- Pastikan penulisan Nama dan Tanggal Lahir sesuai dengan Ijazah sebelumnya/Akta Lahir
- Tanyakan kepada petugas pendaftaran apabila ada informasi yang kurang jelas
- Isi Formulir Pendaftaran dengan lengkap dan benar
- Kirimkan Formulir yang sudah di isi beserta persyaratan pendaftaran melalui Jasa layanan pengiriman (Pos/JNE/dll) ke alamat Sekretariat PMB atau dengan langsung mendatangi Sekretariat PMB STIMLOG

01 Data Diri

Nama Lengkap					Jenis Kelamin* L / P	
Tempat Lahir <small>(sesuai dengan ijazah sebelumnya dan/atau akta lahir)</small>	Tanggal Lahir	Bulan Lahir	Tahun Lahir			
Agama	<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> Kristen Protestan	<input type="checkbox"/> Kristen Katolik	<input type="checkbox"/> Hindu	<input type="checkbox"/> Budha	
Alamat Lengkap	No.	RT	RW	Desa/Kelurahan	Kecamatan	
Kota / Kabupaten*	Provinsi			Kode Pos		
Alamat Email	No. Telepon / HP <small>(pastikan nomor HP aktif untuk menerima pesan SMS & Whatsapp)</small>		ID Line* <small>(jika ada)</small>	NISN <small>(Nomor Induk Siswa Nasional)</small>		
			NO. KTP / NIK <small>(Nomor Induk Kependudukan)</small>			

02 Data Orang Tua

Nama Ayah		Nama Ibu Kandung			Nama Wali <small>(jika ada)</small>	
Pekerjaan Orang tua	<input type="checkbox"/> PNS	<input type="checkbox"/> BUMN / BUMD	<input type="checkbox"/> TNI / POLRI	<input type="checkbox"/> Swasta	<input type="checkbox"/> Pensiunan	<input type="checkbox"/> Lainnya _____
Nomor Telepon Rumah			Nomor HP			
Penghasilan Orang tua	<input type="checkbox"/> < 1 Juta	<input type="checkbox"/> 1 Juta $\frac{1}{4}$ 2,5 Juta	<input type="checkbox"/> 2,5 Juta $\frac{1}{4}$ 5 Juta	<input type="checkbox"/> 5 Juta $\frac{1}{4}$ 10 Juta	<input type="checkbox"/> 10 Juta $\frac{1}{4}$ 15 Juta	<input type="checkbox"/> > 15 Juta

03 Data Asal Sekolah

Asal Sekolah SMA / SMK / MA*	Jurusan <input type="checkbox"/> IPA <input type="checkbox"/> IPS <input type="checkbox"/> Lainnya _____		
Alamat Lengkap Sekolah SMA / SMK / MA*			
Kota / Kabupaten*	Provinsi		Kode Pos

Tanggal Daftar :

Tanda Tangan Orang Tua

Tanda Tangan Calon Mahasiswa

Nama Lengkap

Nama Lengkap

