



**FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWA BARU**  
**SEKOLAH PASCASARJANA**  
**UNIVERSITAS DJUNDA BOGOR**

Jl. Tol Ciawi 1, Kotak Pos Ciawi 35 Bogor 16720, Telp. (0251) 8240773, 8243357, Fax. (0251) 8240985  
 Homepage : [www.pascasarjana.unida.ac.id](http://www.pascasarjana.unida.ac.id), e-mail : [pascasarjana@unida.ac.id](mailto:pascasarjana@unida.ac.id)

Tahun Akademik	/
----------------	---

Nomor Daftar		(Di isi Petugas)	
--------------	--	------------------	--

**DATA PRIBADI** (Pengisian harus Sesuai dengan Ijazah, Kartu Tanda Penduduk dan/atau Dokumen Lainnya)

NIK\* :

Nama Lengkap\* :

Tempat / Tanggal Lahir\* :  /  -  -  (tgl-bln-thn)

Jenis Kelamin\* :  Laki-laki  Perempuan Agama\* :

Telepon :  Hp. :

Status Sipil :  Kawin  Belum Kawin

Kewarganegaraan :

Alamat Rumah\* :  No :  RT :  RW :

Kelurahan :  Kecamatan :

Kabupaten / Kota :  Provinsi :

Email :

Pekerjaan :  Alamat Kantor :

Pend. Terakhir :  S-1  Lainnya

Perguruan Tinggi :  Jurusan :

Alamat PT :

Nomor Ijazah :  Lainnya :

Perguruan Tinggi Asal \*\*) :  Nomor Induk Asal :

Program Studi di PT Asal \*\*) :

**DATA ORANG TUA/WALI**

Ayah Kandung : Nama :  Pekerjaan Ayah :

Tanggal Lahir :  Pendidikan :  Penghasilan :  Rp.

Ibu Kandung\* : Nama :  Pekerjaan Ibu :

Tanggal Lahir :  Pendidikan :  Penghasilan :  Rp.

Data Wali : Nama :  Pekerjaan Wali :

Tanggal Lahir :  Pendidikan :  Penghasilan :  Rp.

**KEBUTUHAN KHUSUS** (Mohon Diisi dengan Menyalin Kode Huruf Pilihan yang Sesuai pada Kolom yang tersedia)

Kebutuhan Khusus : Calon Mahasiswa :  Ayah :  Ibu :

Pilihan :

A. Tuna netra      D. Tuna daksa ringan      G. Hiperaktif      K. Narkosa  
 B. Tuna Rungu      D1. Tuna daksa sedang      H. Cerdas istimewa      L. Indigo  
 C. Tuna Grahita Ringan      E. Tuna Laras      I. Bakat istimewa      M. Down Syndrome  
 C1. Tuna Grahita Sedang      F. Tuna wicara      J. Kesulitan belajar      N. Autis

**DATA TAMBAHAN**

Penerima KPS ? :  Ya  Tidak No KPS :

Program Magister Pilihan\* :  Hukum  Administrasi Publik  Teknologi Pangan  Manajemen  Pendidikan Dasar  Program Doktor Hukum S3

**VERIFIKASI DATA**

Ket : \*) Wajib Di isi      \*\*) Mahasiswa Pindahan

Penerima Pendaftaran		Pemeriksa Administrasi	
Tanggal	Nama&Paraf	Tanggal	Nama&Paraf



Bogor, .....20  
 Pendaftar,

.....