



## BIODATA MAHASISWA

## IDENTITAS &amp; DATA PRIBADI MAHASISWA

Nomor Pokok Mahasiswa : ..... Program Studi : .....

Nama Lengkap : .....

*( Mohon ditulis dengan jelas dan sesuai dengan nama yang tercantum pada ijazah terakhir )*

Nama Panggilan / Kecil : .....

Tempat &amp; Tanggal Lahir : .....

Jenis Kelamin :  Laki-laki  Perempuan

Tinggi &amp; Berat Badan : ..... cm / ..... kg

Golongan Darah :  A  AB  B  OAgama :  Budha  Hindu  Islam  Katolik  KristenStatus Marital :  belum kawin  kawin  pernah kawinAlamat Tempat Tinggal Selama Mengikuti Pendidikan :  
.....

Kota / Kabupaten \*) : .....

Status Tempat Tinggal :  milik sendiri  milik orang tua  asrama  kost  lainnya : .....

Alamat e-mail : .....

Nomor Telepon Selular : .....

Pasfoto  
3 x 4 cm

## PEKERJAAN MAHASISWA

Nama Instansi : .....

Alamat Instansi : .....

Jabatan : .....

## RIWAYAT KESEHATAN MAHASISWA

Bila pernah menderita penyakit berat (dirawat di rumah sakit) dan / atau menjalani operasi, sebutkan jenis penyakit dan tahunnya.  
.....  
.....Bila ada, sebutkan secara spesifik hal-hal yang dapat menimbulkan alergi (misal : debu, makanan, obat-obatan)  
.....  
.....

## PENGALAMAN MAHASISWA DALAM BERORGANISASI

No.	Nama Organisasi	Tingkat Organisasi	Jabatan dalam Organisasi	Tahun
1.				
2.				

## MINAT MAHASISWA DALAM BIDANG OLAHRAGA

No.	Jenis Olahraga	Prestasi	Tingkat Prestasi	Tahun
1.				
2.				



## MINAT MAHASISWA DALAM BIDANG KESENIAN

No.	Jenis Kesenian	Prestasi	Tingkat Prestasi	Tahun
1.				
2.				

## MINAT MAHASISWA PADA ALAT MUSIK

No.	Jenis Alat Musik	Prestasi	Tingkat Prestasi	Tahun
1.				
2.				

## MINAT MAHASISWA DALAM BIDANG KEGIATAN ILMIAH

No.	Jenis Kegiatan Ilmiah	Prestasi	Tingkat Prestasi	Tahun
1.				
2.				

## MINAT MAHASISWA PADA BAHASA ASING

No.	Bahasa Asing	Aktif / Pasif	Jenis & Nilai Tes	Tahun
1.				
2.				

## DATA KELUARGA

Nama Ayah Kandung : .....

Alamat : .....

Kota / Kabupaten \*) : ..... Provinsi : .....

Nomor Telepon : .....

Pekerjaan : .....

Alamat Instansi : .....

Jabatan : .....

Nama Ibu Kandung : .....

Alamat : .....

Kota / Kabupaten \*) : ..... Provinsi : .....

Nomor Telepon : .....

Pekerjaan : .....

Alamat Instansi : .....

Jabatan : .....

Jumlah Saudara Kandung : ..... orang Jumlah Saudara Tiri : ..... orang

Apabila ada, sebutkan saudara kandung / saudara tiri yang masih duduk di bangku SMA / sederajat :

No.	Nama	L / P	Nama Sekolah	Alamat Sekolah	Tahun Masuk
1.					
2.					



**WALI MAHASISWA**

( orang lain selain orang tua mahasiswa yang bertanggung jawab terhadap mahasiswa selama mengikuti pendidikan )

*Apabila mahasiswa tidak memiliki wali, isian berikut ini tidak perlu diisi.*

Nama Wali : .....

Alamat : .....

Kota / Kabupaten \*) : ..... Provinsi : .....

Nomor Telepon : .....

Pekerjaan : .....

Alamat Instansi : .....

Jabatan : .....

Hubungan dengan Mahasiswa : .....

**PENANGGUNG BIAYA PENDIDIKAN**

Diri Sendiri  Orang Tua  Wali  Dinas  Sponsor  Lainnya : .....

*Apabila penanggung biaya pendidikan mahasiswa adalah diri sendiri, orang tua, atau wali, isian berikut ini tidak perlu diisi.*

Nama : .....

Alamat : .....

Kota / Kabupaten \*) : ..... Provinsi : .....

Nomor Telepon : .....

**PERNYATAAN**

Dengan ini Saya menyatakan bahwa data yang tercantum di atas adalah benar. Apabila terjadi kesalahan karena data yang Saya masukkan ternyata tidak benar, maka hal itu sepenuhnya menjadi tanggung jawab Saya.

Mengetahui,  
Orang Tua Mahasiswa,

Bandung, .....  
Mahasiswa,

( ..... )

( ..... )

**LAMPIRAN**

- Fotokopi Kartu Tanda Penduduk orang tua mahasiswa bagi mahasiswa program reguler.
- Fotokopi Buku Nikah / Akta Perkawinan bagi mahasiswa yang berstatus marital kawin.
- Pernyataan Wali Mahasiswa dan Fotokopi Kartu Tanda Penduduk wali mahasiswa bagi mahasiswa yang memiliki wali.