



FORMULIR PENDAFTARAN PENERIMAAN MAHASISWA BARU

Informasi dan Pendaftaran :

Jl. Kampus Hijau No. 3 – Jababeka Education Park •
Cikarang Baru – Bekasi 17520. Telp. 021-8910.6413,
021-8910.6780 • Fax. 021-8910.8779
E-mail : pendidikan@atmicikarang.ac.id
website : www.atmicikarang.ac.id

Tahun				
-------	--	--	--	--

Nomor							
-------	--	--	--	--	--	--	--

(Isi dengan huruf cetak dan coret yang tidak sesuai)

PILIHAN JURUSAN :

1. _____
2. _____

DATA PESERTA UJIAN MASUK

*Pasfoto
4 x 6*

Nama Lengkap :

Tempat, tgl. Lahir :

Agama :

Hobby :

Alamat Asal :

Kelurahan..... Kecamatan

Kab/Kodya Propinsi

Kode Pos.....

Telepon : Handphone

PENDIDIKAN MENENGAH

SMA / SMK Nama :

Alamat :

Jurusan : IPA/ IPS/ BAHASA/ Lainnya :

Tahun lulus :

PRESTASI PENDIDIKAN DI SMA/SMK

Sumber Acuan Data		Nilai Matematika	Nilai Fisika	Nilai Bhs. Inggris
Rapor Kelas X	Semester I			
	Semester II			
Rapor Kelas XI	Semester I			
	Semester II			
Rapor Kelas XII	Semester I			
	Semester II			
Surat Tanda Kelulusan				

PENDIDIKAN TINGGI

Calon Mahasiswa masih / pernah tercatat sebagai mahasiswa pada :

Nama Perguruan Tinggi :

Fakultas / Jurusan : Semester

PENGALAMAN KERJA

Calon Mahasiswa masih / pernah bekerja di :

Nama Perusahaan :

Alamat :

Jabatan :

Masa kerja : dari sampai

Penghasilan tiap bulan :

PENGALAMAN BERORGANISASI DI SEKOLAH / MASYARAKAT

Lingkungan	Nama Organisasi	Jabatan / Kedudukan Di Organisasi
Kelas	Pengurus Kelas,	
Sekolah	OSIS,	
Lain-lain		

DATA ORANG TUA/ WALI

Ayah Nama : (masih hidup / sudah wafat)

Alamat rumah :

.....Telepon :

Pendidikan :

Pekerjaan :Jabatan/Keterangan :

Nama Perusahaan :

Penghasilan / bulan :

Ibu Nama : (masih hidup / sudah wafat)

Alamat rumah :

.....Telepon :

Pendidikan :

Pekerjaan :Keterangan :

Nama Perusahaan :

Penghasilan / bulan :

Saudara Kandung

Jumlah saudara kandung :

Yang masih sekolah :orang, di

(*masih ditanggung orang tua*)

Yang bekerja :orang, di

.....

Apabila sumber biaya bukan dari orang tua, silakan isi pertanyaan dibawah ini.

Wali Nama : (masih hidup / sudah wafat)
Alamat rumah :
.....Telepon :
Pendidikan :
Pekerjaan : Keterangan :
Nama Perusahaan :
Penghasilan / bulan :
Jumlah orang yang ditanggung wali : orang

Beasiswa dari :

Nama Instansi :
Alamat rumah :
.....Telepon :

ALASAN MENDAFTARKAN DIRI KE ATMI CIKARANG

.....
.....
.....

SURAT PERNYATAAN

Demikianlah isian ini saya buat dengan sebenarnya, dan apabila pada kemudian hari terdapat isian yang tidak benar/ palsu, saya bersedia menanggung segala akibatnya.

..... / /

Mengetahui,

Orang Tua/ Wali Calon Mahasiswa

Calon Mahasiswa,

(_____)

(_____)