



YAYASAN WIDYA YUWANA MADIUN
SEKOLAH TINGGI KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN “WIDYA YUWANA”
Terakreditasi B oleh Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi
Jln. Soegijopranoto (d/h. Jln. Mayjend Panjaitan) Tromol Pos 13, Telp (0351) 463208 – Fax. (0351) 483554
MADIUN – 63137

FORMULIR PENDAFTARAN

(Diisi dengan **HURUF CETAK** oleh Calon Mahasiswa yang bersangkutan)

A. DATA CALON MAHASISWA:

1. No. urut pendaftaran : (diisi oleh panitia PMB)
2. Nama lengkap :
..... (sesuai dengan ijazah terakhir)
3. Tempat/tanggal lahir :
4. Alamat rumah/Telp/HP :
.....

B. DATA PENDIDIKAN CALON MAHASISWA:

1. Pendidikan Terakhir :
2. Sekolah Asal (Almamater) :
3. Program Studi/Jurusan :

C. DATA ORANG TUA/WALI /SPONSOR:

1. Nama Ayah :
Pekerjaan/Telp/HP :
2. Nama Ibu :
Pekerjaan/Telp/HP :
3. Nama Sponsor :
4. Alamat Orang Tua/Sponsor :
.....
.....

Dengan ini saya mendaftarkan diri untuk mengikuti perkuliahan di STKIP Widya Yuwana dengan melampirkan :

1. Foto copy ijazah dan raport kelas XI dan XII yang telah dilegalisir masing-masing 3 lembar
2. Bagi yang belum lulus, menyerahkan foto copy raport kelas XI dan XII (semester I) dan dilegalisir, masing-masing 3 lembar
3. Mengisi Formulir Data Calon Mahasiswa
4. Mengisi Surat Kesanggupan orang tua /wali / Sponsor
5. Surat Rekomendasi dari Guru Agama
6. Surat Rekomendasi dari Pastor Paroki
7. Surat Permandian (Salinan Terbaru)
8. 3 Lembar foto copy Akte Kelahiran
9. 3 Lembar foto copy Kartu Keluarga
10. Foto copy Kartu Tanda Penduduk (KTP) calon mahasiswa, Ayah, dan Ibu masing-masing 3 lembar
11. Pas Foto berwarna 3 x 4 dan 4 x 6 masing-masing 3 lembar. (TERBARU)
12. 3 lembar foto copy Kartu Perlindungan Sosial (KPS) (Jika Ada)
13. Kartu Indonesia Pintar (KIP) (Jika Ada)
14. Softcopy semua berkas persyaratan pendaftaran (scan berwarna)
15. Biaya formulir pendaftaran dan tes masuk Rp. 350.000,- (Tiga Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah).

.....
Yang bersangkutan,

.....



YAYASAN WIDYA YUWANA MADIUN
SEKOLAH TINGGI KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN “WIDYA YUWANA”
Terakreditasi B oleh Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi
Jln. Soegijopranoto (d/h. Jln. Mayjend Panjaitan) Tromol Pos 13, Telp (0351) 463208 – Fax. (0351) 483554
MADIUN – 63137

FORMULIR DATA CALON MAHASISWA

(Diisi oleh calon mahasiswa)

1. DATA CALON:

A. Nama Lengkap (sesuai ijasah)

B. Nama Baptis : _____

C. Nama Panggilan/Julukan : _____

D. Tempat & Tanggal Lahir : _____ / _____ — _____ — 20_____

E. Tempat & Tanggal Baptis : _____ / _____ — _____ — 20_____

F. Tempat & Tanggal Krisma : _____ / _____ — _____ — 20_____

G. Lingkungan Tempat Tinggal Asal:

1. Nama Paroki : _____

2. Lingkungan : _____

3. Stasi : _____

4. Alamat lengkap Asal : _____

_____ HP/Tlp: _____

H. Penerima Kartu Perlindungan Sosial (KPS) : Ya / Tidak Nomor KPS : _____

2. RIWAYAT PENDIDIKAN:

No	Jenjang Pendidikan	Nama dan Tempat	Waktu	Keterangan
1	TK		s.d.	
2	SD		s.d.	
3	SLTP		s.d.	
4	SMU/SMK		s.d.	
5	AKADEMI/PT		s.d.	
6	KURSUS-2		s.d.	
7	PEKERJAAN		s.d.	
8			s.d.	

3. LATAR BELAKANG KELUARGA:

A. Nama Lengkap **IBU** : _____

Pekerjaan :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PNS | <input type="checkbox"/> Karyawan Swasta |
| <input type="checkbox"/> TNI | <input type="checkbox"/> Petani |
| <input type="checkbox"/> POLRI | <input type="checkbox"/> Peternak |
| <input type="checkbox"/> Peneliti | <input type="checkbox"/> Nelayan |
| <input type="checkbox"/> Wiraswasta | <input type="checkbox"/> Buruh |
| <input type="checkbox"/> Pimpinan / Manajerial | <input type="checkbox"/> Pensiunan |
| <input type="checkbox"/> Pedagang Besar | <input type="checkbox"/> Sudah Meninggal |
| <input type="checkbox"/> Pedagang Kecil | <input type="checkbox"/> Tidak bekerja |
| <input type="checkbox"/> Tenaga Pengajar / Instruktur /
Fasilitator | <input type="checkbox"/> Lainnya:
..... |

Agama : _____

Pendidikan Terakhir : _____

Penghasilan Per Bulan :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lebih dari Rp. 20.000.000 | <input type="checkbox"/> Rp. 1.000.000 - Rp. 1.999.999 |
| <input type="checkbox"/> Rp. 5.000.000 - Rp. 20.000.000 | <input type="checkbox"/> Rp. 500.000 - Rp. 999.999 |
| <input type="checkbox"/> Rp. 2.000.000 - Rp. 4.999.999 | <input type="checkbox"/> Kurang dari Rp. 500.000 |

Alamat : _____

_____ Tlp: _____

Kegiatan di lingkup Gereja: 1. _____

2. _____

3. _____

Kegiatan di lingkup Masyarakat: 1. _____

2. _____

3. _____

B. Nama Lengkap **AYAH** : _____

Pekerjaan :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PNS | <input type="checkbox"/> Karyawan Swasta |
| <input type="checkbox"/> TNI | <input type="checkbox"/> Petani |
| <input type="checkbox"/> POLRI | <input type="checkbox"/> Peternak |
| <input type="checkbox"/> Peneliti | <input type="checkbox"/> Nelayan |
| <input type="checkbox"/> Wiraswasta | <input type="checkbox"/> Buruh |
| <input type="checkbox"/> Pimpinan / Manajerial | <input type="checkbox"/> Pensiunan |
| <input type="checkbox"/> Pedagang Besar | <input type="checkbox"/> Sudah Meninggal |
| <input type="checkbox"/> Pedagang Kecil | <input type="checkbox"/> Tidak bekerja |
| <input type="checkbox"/> Tenaga Pengajar / Instruktur /
Fasilitator | <input type="checkbox"/> Lainnya:
..... |

Agama : _____

Pendidikan Terakhir : _____

H. Hal apa saja yang saudara harapkan dengan belajar di STKIP Widya Yuwana?

Semua ini saya tulis dengan sejujur-jujurnya

(Tanda tangan dan nama terang calon mahasiswa)



YAYASAN WIDYA YUWANA MADIUN
SEKOLAH TINGGI KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN “WIDYA YUWANA”
Terakreditasi B oleh Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi
Jln. Soegijopranoto (d/h. Jln. Mayjend Panjaitan) Tromol Pos 13, Telp (0351) 463208 – Fax. (0351) 483554
MADIUN – 63137

SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN

(Diisi oleh Orangtua/Wali/Sponsor dan diserahkan dalam amplop tertutup kepada STKIP Widya Yuwana)

Saya yang bertandatangan di bawah ini adalah orang tua / Wali / Pimpinan Tarekat / Pimpinan Paroki / Pimpinan Instansi / Sponsor *):

N a m a :

A l a m a t :

Tlp: Fax:

J a b a t a n :

Tarekat/Paroki/Instansi :

Menyatakan SANGGUP MEMENUHI BIAYA PENDIDIKAN dan BIAYA HIDUP selama masa studi di STKIP Widya Yuwana sampai dengan lulus bagi anak / anggota Tarekat / Anggota Paroki / Karyawan *) tersebut di bawah ini:

N a m a :

..... L / P *)

Tempat/tgl.lahir :

Alamat rumah :

.....

Demikian Surat Pernyataan Kesanggupan ini dibuat dengan sesungguhnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

..... 20....
Yang membuat pernyataan:

(.....)
Nama Terang dan Tanda Tangan

**) Coret yang tidak perlu.*

Hendaknya Instansi/Tarekat/Paroki membuat surat pernyataan ini dengan membubuhkan stempel instansinya.