



**YAYASAN WIDYA MANDALA SURABAYA**  
**UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA KAMPUS MADIUN**  
**PANITIA SELEKSI CALON MAHASISWA BARU**

Jl. Manggis 15-17 Madiun 63131, Telp. (0351) 453328 Ext. 140, Fax. (0351) 453167  
 Wa/Sms. 081 946 234 745 E-mail: promosi@widyamandala.ac.id

**FORMULIR PENDAFTARAN CALON MAHASISWA BARU**

No. Pendaftaran : .....

**DATA PRIBADI (ISI SESUAI AKTA KELAHIRAN)**

1. Nama : .....
2. Jenis Kelamin : ( ) 1. Laki-laki ( ) 2. Perempuan
3. Tempat Lahir : .....
4. Tanggal Lahir : .....
5. Nama Ibu Kandung : .....
6. Agama : .....
7. Warga Negara : ( ) 1. WNI ( ) 2. WNA
8. Nomor Induk Kependudukan/NIK : .....  
(Sesuai Kartu Keluarga)

**DATA ALAMAT**

1. Alamat Siswa : .....
2. Kota/Kabupaten/Provinsi : .....
3. Kode Pos : .....
4. Email : .....
5. Nomor Telepon/HP : .....

**DATA ORANG TUA/WALI**

1. Nama Orang Tua/Wali : .....
2. Alamat : .....
3. Email : .....
4. Penghasilan Orang Tua (Per Bulan) : ( ) < 2 Juta ( ) s/d 5 Juta  
( ) s/d 3 Juta ( ) 5 - 10 Juta  
( ) s/d 4 Juta ( ) >10 Juta

**PILIHAN PROGRAM STUDI**

1. Pilihan 1 : .....Jenjang Program : .....
2. Pilihan 2 : .....Jenjang Program : .....

**INFORMASI SEKOLAH**

1. Nama SMA/SMK : .....
2. Alamat SMA/SMK : .....
3. Kota/Kabupaten/Provinsi : .....
4. Jurusan : .....
5. Tahun Lulus : .....

UKURAN JAKET ALMAMATER : ( ) S ( ) M ( ) L ( ) XL ( ) XXL ( ) XXXL

\*) pilih salah satu

**Formulir ini hanya diisi oleh siswa yang tidak melakukan pendaftaran secara on-line**

Madiun, .....



(.....)