



FORMULIR PENDAFTARAN

Nomor Pendaftaran : (di Isi Staff STKIP-MB)

Nama Lengkap :

Tempat & Tgl. Lahir :

Agama :

Alamat Asal :

RT/RW :

Nomor Kontak :

Alamat Di Bungo :

Nomor Kontak :

Asal Sekolah :

Program : (isi angka)
(1. IPA 2. IPS 3. STM 4. SMK 5. Lain-lain)

Alamat Sekolah :

Jumlah Nilai UN :

Jumlah Nilai STTB :

Tahun Kelulusan :

Nama Orang Tua :

Pekerjaan Orang Tua : (isi angka)
(1. Pns 2. ABRI 3. BUMN 4. Swasta 5. Tani 6. Lain-lain)

Program Studi yang dipilih : **Berikan tanda (√)**

Prodi Pendidikan Jasmani, Kesehatan dan Rekreasi (PENJASKESREK)

Prodi Pendidikan Guru Sekolah Dasar (PGSD)

Prodi Pendidikan Bahasa Inggris (PBI)

Anda Mengetahui STKIP-MB Dari : (isi angka)

1. Sekolah
2. Surat Kabar / Radio
3. Brosur
4. Spanduk
5. Teman / Saudara
6. Jejaring Sosial
7. Lain-lain (sebutkan)

....., 2015

Catatan :

- Tulis dengan huruf capital
- Untuk luar Kota Bungo setelah diisi lengkap kirimkan formulir ke alamat email STKIP-MB
- Untuk wilayah Kota Bungo antar langsung ke Kampus STKIP-MB

Email : akademik@stkip-mb.ac.id
 Subject : **Form Pendaftaran 2015 (Nama Anda)**