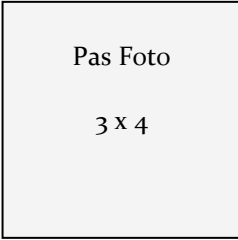


FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWA BARU

Maestro School of Technopreneur

DATA MAHASISWA

Nama Lengkap : _____
 Nama Panggilan : _____
 Tempat/Tanggal Lahir : _____
 Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
 Agama : _____
 Nomor Telepon : _____ Handphone : _____
 Alamat : _____
 Email : _____
 Status dalam keluarga : Anak Kandung Anak Tiri Anak Angkat



LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

Nama SLTA : _____
 Alamat SLTA : _____
 Tahun Kelulusan : _____
 No. Ijazah : _____

DATA KESEHATAN MAHASISWA

Berat Badan : _____ kg Tinggi Badan : _____ cm
 Golongan Darah : A B AB O
 Kacamata : Tidak Ya
 Alat Bantu Dengar : Tidak Ya (Kanan/Kiri/Kiri dan Kanan)*
 Alergi terhadap Obat : Tidak Ya, _____

**coret yang tidak perlu*

Apakah mahasiswa saat ini sedang menjalani masa pengobatan?
 Tidak
 Ya, _____

Apakah mahasiswa memiliki masalah fisik/psikologis yang perlu mendapatkan perhatian?
 Tidak
 Ya, _____

Apakah mahasiswa terindikasi dengan salah satu kriteria berikut?

ADD/ADHD	: <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	Alergi pada hal tertentu	: <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya
Autisme	: <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	Masalah pada hidung	: <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya
Epilepsi	: <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	Masalah pada tulang	: <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya
Sakit kepala	: <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	Masalah pada kulit	: <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya
Penyakit bawaan	: <input type="checkbox"/> Eksim <input type="checkbox"/> Asthma <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Lain-lain		

Apakah mahasiswa pernah menjalani operasi?
 Tidak
 Ya, _____ tahun _____
 Ya, _____ tahun _____

Apakah mahasiswa pernah menderita penyakit kritis?
 Tidak
 Ya, _____ tahun _____
 Ya, _____ tahun _____

DATA ORANGTUA**DATA AYAH**

Nama Lengkap : _____
Nomor KTP : _____
Tempat/Tanggal Lahir : _____
Agama : _____
Nomor Telepon : _____ Handphone : _____
Alamat KTP : _____

Alamat Domisili : _____

Email : _____
Pekerjaan : _____
Nama Perusahaan : _____
Penghasilan/Bulan : < Rp 15.000.000.- Rp 15.000.000.- s/d Rp 25.000.000.- > Rp 25.000.000.-
Hub. dengan Mahasiswa: Ayah Kandung Ayah Tiri Ayah Angkat

DATA IBU

Nama Lengkap : _____
Nomor KTP : _____
Tempat/Tanggal Lahir : _____
Agama : _____
Nomor Telepon : _____ Handphone : _____
Alamat KTP : _____

Alamat Domisili : _____

Email : _____
Pekerjaan : _____
Nama Perusahaan : _____
Penghasilan/Bulan : < Rp 15.000.000.- Rp 15.000.000.- s/d Rp 25.000.000.- > Rp 25.000.000.-
Hub. dengan Mahasiswa: Ibu Kandung Ibu Tiri Ibu Angkat

DATA WALI

Nama Lengkap : _____
Nomor KTP : _____
Tempat/Tanggal Lahir : _____
Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
Agama : _____
Nomor Telepon : _____ Handphone : _____
Alamat KTP : _____

Alamat Domisili : _____

Email : _____
Pekerjaan : _____
Nama Perusahaan : _____
Penghasilan/Bulan : < Rp 15.000.000.- Rp 15.000.000.- s/d Rp 25.000.000.- > Rp 25.000.000.-
Hub. dengan Mahasiswa: _____

EMERGENCY CONTACT

Nama: _____ Hubungan: _____ No. Telepon: _____
Alamat: _____

FORM BEASISWA (BILA PEMBIAYAAN DIJAMIN OLEH LEMBAGA/INSTITUSI LAIN)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : _____

No. KTP : _____

Jabatan : _____

Institusi : _____

Nominal : Rp _____

Terbilang: _____

atas nama institusi tersebut di atas menyatakan bersedia dan berkomitmen penuh dalam memberikan beasiswa berupa menanggung biaya pendidikan di Maestro School of Technopreneur sebesar nominal tersebut di atas kepada mahasiswa dengan identitas berikut:

Nama : _____

Tempat/Tanggal Lahir : _____

Nama Ayah : _____

Demikian pernyataan pemberian beasiswa ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, _____

Pemberi Beasiswa



(.....)

PERNYATAAN ORANGTUA/WALI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : _____
No. KTP : _____

selaku orangtua/wali atas mahasiswa dengan identitas berikut:

Nama : _____
Tempat/Tanggal Lahir : _____

menyatakan bersedia memenuhi syarat dan ketentuan yang ditetapkan oleh Maestro School of Technopreneur sebagai berikut:

1. Memahami sepenuhnya konsep pendidikan Maestro School of Technopreneur.
2. Mempercayakan sepenuhnya kepada Maestro School of Technopreneur dalam memenuhi kebutuhan pendidikan bisnis untuk mahasiswa.
3. Bersikap kooperatif dengan Maestro School of Technopreneur dalam mengarahkan bidang bisnis mahasiswa sesuai minat, bakat dan potensi yang dimilikinya.
4. Berpartisipasi secara aktif dalam berkoordinasi dengan Maestro School of Technopreneur demi menunjang keberhasilan pendidikan yang dijalani oleh mahasiswa.
5. Melunasi administrasi keuangan tepat pada waktunya.
6. Tidak menarik mahasiswa mengundurkan diri sebelum mahasiswa menyelesaikan program pendidikan Maestro School of Technopreneur.
7. Mengutamakan musyawarah dalam menyelesaikan segala permasalahan dengan Maestro School of Technopreneur.
8. Mengakui wewenang Maestro School of Technopreneur dalam menetapkan peraturan dan menegakkan disiplin bagi mahasiswa di Maestro School of Technopreneur berdasarkan kaidah umum yang universal sesuai nilai dan norma agama Islam.
9. Mengikuti program asuransi jiwa/kecelakaan secara mandiri.
10. Mengikutkan mahasiswa dalam program inklusi bila terindikasi berkebutuhan khusus.

Demikian pernyataan kesediaan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, _____

Orangtua/Wali Mahasiswa



(.....)