

Fakultas Ekonomi - Fakultas Bisnis & Manajemen - Fakultas Teknik
Fakultas Bahasa - Fakultas Desain Komunikasi Visual
Magister Manajemen - Magister Akuntansi - Pendidikan Profesi Akuntansi

Jl. Cikutra Nomor 204 A Bandung 40125

Telp. (022) 7275855, 7274010, 7206713 - Fax. (022) 7202997, 7274010, 7201711, 7278861 - email:marketing@widyatama.ac.id

Formulir Daftar Ulang Reg. A

Data Mahasiswa Tahun Akademik 2018/2019

Nomor USM :

Nomor Pokok Mahasiswa :

Fakultas :

Jurusan/Program Studi : /

Pasfoto 3 x 4

DATA PRIBADI	DATA ORANG TUA
<p>1. Nama Lengkap : <input type="text"/></p> <p>2. Tempat Lahir : <input type="text"/></p> <p>3. Tanggal lahir : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>4. Golongan Darah : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O</p> <p>5. Alamat di Bandung : <input type="checkbox"/> 1. orang Tua <input type="checkbox"/> 2. Saudara <input type="checkbox"/> 3. Kost</p> <p>Kode Pos : <input type="text"/></p> <p>Telepon : <input type="text"/></p> <p>6. Status Sipil : <input type="checkbox"/> 1. Nikah <input type="checkbox"/> 2. Belum Nikah <input type="checkbox"/> 3. Janda <input type="checkbox"/> 4. Duda</p> <p>7. Agama : <input type="checkbox"/> 1. Islam <input type="checkbox"/> 2. Katholik <input type="checkbox"/> 5. Budha <input type="checkbox"/> 3. Protestan <input type="checkbox"/> 4. Hindu</p>	<p>1. Nama Lengkap : <input type="text"/></p> <p>2. Alamat : <input type="text"/></p> <p>3. Kota/Kabupaten: <input type="text"/></p> <p>4. Propinsi : <input type="text"/></p> <p>5. Kode Pos : <input type="text"/></p> <p>6. Telepon/Hp : <input type="text"/></p> <p>7. Fax : <input type="text"/></p> <p>8. E-Mail : <input type="text"/></p> <p>9. Pekerjaan : <input type="checkbox"/> 1. Pegawai Negeri <input type="checkbox"/> 4. Pensiunan <input type="checkbox"/> 7. Lain-lain <input type="checkbox"/> 2. Pegawai Swasta <input type="checkbox"/> 5. Wiraswasta <input type="checkbox"/> 3. ABRI <input type="checkbox"/> 6. Guru/Dosen Swasta</p> <p>10. Tempat Kerja : <input type="text"/></p> <p>11. Alamat Pekerjaan: <input type="text"/></p>
ASAL SEKOLAH	KELENGKAPAN BERKAS
<p>8. Nama Sekolah : <input type="text"/></p> <p>9. Alamat Sekolah : <input type="text"/></p> <p>10. Propinsi Sekolah: <input type="text"/></p> <p style="background-color: #cccccc; text-align: center;">UNTUK MAHASISWA ALIH PROGRAM / PINDAHAN</p> <p>11. Program Studi : <input type="text"/></p> <p>12. Jumlah SKS yang Diakui: <input type="text"/> SKS</p>	<p><input type="checkbox"/> Pasfoto 3X4 (4 buah yang ditempel)</p> <p><input type="checkbox"/> Pasfoto 4X6 (1 buah yang ditempel)</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopi Ijazah dan SKHUN yang dilegalisir</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopi Akte Kelahiran</p> <p><input type="checkbox"/> Surat Keterangan Berkelakuan Baik</p> <p><input type="checkbox"/> Surat Keterangan Kesehatan</p> <p><input type="checkbox"/> Surat Keterangan tidak Buta Warna (untuk FDKV)</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopi Kartu Tanda Penduduk (KTP)</p> <p><input type="checkbox"/> WNA dilengkapi Surat Izin Ditjen Dikti Depdikbud</p> <p><input type="checkbox"/> Melampirkan surat pernyataan Bebas Narkoba</p> <p><input type="checkbox"/> Melampirkan surat pernyataan mematuhi peraturan</p>
<p><input type="checkbox"/> Pengisian Formulir menggunakan huruf cetak dan tinta hitam</p> <p><input type="checkbox"/> Pertanyaan pilihan, dijawab dengan cara mengisi nomor pilihan pada kotak yang telah disediakan</p> <p><input type="checkbox"/> Pertanyaan yang dapat dijawab langsung, dijawab dengan cara mengisi langsung pada tempat yang disediakan</p> <p><input type="checkbox"/> Pertanyaan kelengkapan berkas, dijawab dengan memberikan tanda <input checked="" type="checkbox"/> untuk kondisi berkas yang telah lengkap</p> <p><input type="checkbox"/> Pertanyaan Janji Mahasiswa setelah ditanda tangani oleh orang tua dan di atas Materai oleh Mahasiswa yang bersangkutan</p>	<p style="text-align: center;">Bandung,</p> <p>Mahasiswa, Petugas Registrasi,</p> <p>(.....) (.....)</p>

Fakultas Ekonomi - Fakultas Bisnis & Manajemen - Fakultas Teknik
Fakultas Bahasa - Fakultas Desain Komunikasi Visual
Magister Manajemen - Magister Akuntansi - Pendidikan Profesi Akuntansi

Jl. Cikutra Nomor 204 A Bandung 40125

Telp. (022) 7275855, 7274010, 7206713 - Fax. (022) 7202997, 7274010, 7201711, 7278861 - email:marketing@widyatama.ac.id

Formulir Daftar Ulang Reg. A

Data Mahasiswa Tahun Akademik 2018/2019

Nomor USM :

Nomor Pokok Mahasiswa :

Fakultas :

Jurusan/Program Studi : /

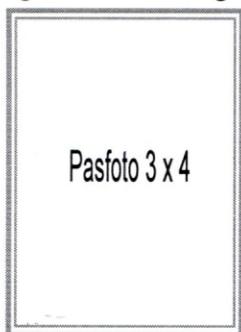
Pasfoto 3 x 4

DATA PRIBADI	DATA ORANG TUA
<p>1. Nama Lengkap : <input type="text"/></p> <p>2. Tempat Lahir : <input type="text"/></p> <p>3. Tanggal lahir : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>4. Golongan Darah : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O</p> <p>5. Alamat di Bandung : <input type="checkbox"/> 1. orang Tua <input type="checkbox"/> 2. Saudara <input type="checkbox"/> 3. Kost</p> <p>Kode Pos : <input type="text"/></p> <p>Telepon : <input type="text"/></p> <p>6. Status Sipil : <input type="checkbox"/> 1. Nikah <input type="checkbox"/> 2. Belum Nikah <input type="checkbox"/> 3. Janda <input type="checkbox"/> 4. Duda</p> <p>7. Agama : <input type="checkbox"/> 1. Islam <input type="checkbox"/> 2. Katholik <input type="checkbox"/> 5. Budha <input type="checkbox"/> 3. Protestan <input type="checkbox"/> 4. Hindu</p>	<p>1. Nama Lengkap : <input type="text"/></p> <p>2. Alamat : <input type="text"/></p> <p>3. Kota/Kabupaten: <input type="text"/></p> <p>4. Propinsi : <input type="text"/></p> <p>5. Kode Pos : <input type="text"/></p> <p>6. Telepon/Hp : <input type="text"/></p> <p>7. Fax : <input type="text"/></p> <p>8. E-Mail : <input type="text"/></p> <p>9. Pekerjaan : <input type="checkbox"/> 1. Pegawai Negeri <input type="checkbox"/> 4. Pensiunan <input type="checkbox"/> 7. Lain-lain <input type="checkbox"/> 2. Pegawai Swasta <input type="checkbox"/> 5. Wiraswasta <input type="checkbox"/> 3. ABRI <input type="checkbox"/> 6. Guru/Dosen Swasta</p> <p>10. Tempat Kerja : <input type="text"/></p> <p>11. Alamat Pekerjaan: <input type="text"/></p>
ASAL SEKOLAH	KELENGKAPAN BERKAS
<p>8. Nama Sekolah : <input type="text"/></p> <p>9. Alamat Sekolah : <input type="text"/></p> <p>10. Propinsi Sekolah: <input type="text"/></p> <p style="background-color: #cccccc; text-align: center;">UNTUK MAHASISWA ALIH PROGRAM / PINDAHAN</p> <p>11. Program Studi : <input type="text"/></p> <p>12. Jumlah SKS yang Diakui: <input type="text"/> SKS</p>	<p><input type="checkbox"/> Pasfoto 3X4 (4 buah yang ditempel)</p> <p><input type="checkbox"/> Pasfoto 4X6 (1 buah yang ditempel)</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopi Ijazah dan SKHUN yang dilegalisir</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopi Akte Kelahiran</p> <p><input type="checkbox"/> Surat Keterangan Berkelakuan Baik</p> <p><input type="checkbox"/> Surat Keterangan Kesehatan</p> <p><input type="checkbox"/> Surat Keterangan tidak Buta Warna (untuk FDKV)</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopi Kartu Tanda Penduduk (KTP)</p> <p><input type="checkbox"/> WNA dilengkapi Surat Izin Ditjen Dikti Depdikbud</p> <p><input type="checkbox"/> Melampirkan surat pernyataan Bebas Narkoba</p> <p><input type="checkbox"/> Melampirkan surat pernyataan mematuhi peraturan</p>
<p><input type="checkbox"/> Pengisian Formulir menggunakan huruf cetak dan tinta hitam</p> <p><input type="checkbox"/> Pertanyaan pilihan, dijawab dengan cara mengisi nomor pilihan pada kotak yang telah disediakan</p> <p><input type="checkbox"/> Pertanyaan yang dapat dijawab langsung, dijawab dengan cara mengisi langsung pada tempat yang disediakan</p> <p><input type="checkbox"/> Pertanyaan kelengkapan berkas, dijawab dengan memberikan tanda <input checked="" type="checkbox"/> untuk kondisi berkas yang telah lengkap</p> <p><input type="checkbox"/> Pertanyaan Janji Mahasiswa setelah ditanda tangani oleh orang tua dan di atas Materai oleh Mahasiswa yang bersangkutan</p>	<p style="text-align: center;">Bandung,</p> <p>Mahasiswa, Petugas Registrasi,</p> <p>(.....) (.....)</p>

FAKULTAS EKONOMI FAKULTAS BISNIS & MANAJEMEN FAKULTAS TEKNIK FAKULTAS BAHASA FAKULTAS DESAIN KOMUNIKASI VISUAL
Jl. Cikutra 204 A Bandung - 40125, Telp. (022) 7275855, 7206713, 7274010, Fax. (022) 7202997, 7274010, 7201711, 7278861, e-mail:marketing@widyatama.ac.id

PERNYATAAN JANJI MAHASISWA

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah saya :



Nama :

Nomor Pokok Mhs. :

Program Studi :

Fakultas :

Sebagai mahasiswa **Universitas Widyatama**.

SAYA BERJANJI,

1. Akan mengikuti proses pendidikan dengan penuh kesungguhan agar dapat menyelesaikan studi tepat pada waktunya.
3. Akan memenuhi semua kewajiban akademik dan administrasi sesuai dengan peraturan yang telah ditentukan oleh Rektor Universitas Widyatama dan akan mentaati semua ketentuan/ peraturan yang berlaku di lingkungan Universitas Widyatama.
4. Apabila saya tidak lulus UAN, maka status calon mahasiswa dianggap gugur (calon mahasiswa batal diterima sebagai mahasiswa Universitas Widyatama), biaya pendidikan dan sumbangan sukarela yang telah disetorkan dikembalikan seutuhnya.
5. Apabila saya tidak dapat memenuhi janji tersebut di atas, maka saya bersedia menerima sanksi apapun yang dijatuhkan oleh Rektor Universitas Widyatama, termasuk mengundurkan diri dari Universitas Widyatama.
6. Apabila berkas tidak sesuai dengan Aslinya, mahasiswa dianggap mengundurkan diri.

Saya sebagai mahasiswa yang menjadi bagian dari civitas akademik Universitas Widyatama, menandatangani surat pernyataan ini dalam keadaan sehat dan sadar baik jasmani maupun rohani, tanpa tekanan atau paksaan dari siapapun serta dengan penuh tanggung jawab, dalam rangka ikut menjaga dan melaksanakan ketertiban dan kewibawaan Universitas Widyatama.

Orang tua/wali dengan ini menyatakan mengetahui, menyetujui dan menjamin pelaksanaan pernyataan janji ini.

Bandung,.....

Yang berjanji,

(_____)

(_____)

FAKULTAS EKONOMI FAKULTAS BISNIS & MANAJEMEN FAKULTAS TEKNIK FAKULTAS BAHASA FAKULTAS DESAIN KOMUNIKASI VISUAL
Jl. Cikutra 204 A Bandung - 40125, Telp. (022) 7275855, 7206713, 7274010, Fax. (022) 7202997, 7274010, 7201711, 7278861, e-mail:marketing@widyatama.ac.id

PERNYATAAN JANJI MAHASISWA

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah saya :



Nama : _____
Nomor Pokok Mhs. : _____
Program Studi : _____
Fakultas : _____

Sebagai mahasiswa **Universitas Widyatama**.

SAYA BERJANJI,

1. Akan mengikuti proses pendidikan dengan penuh kesungguhan agar dapat menyelesaikan studi tepat pada waktunya.
2. Akan memenuhi semua kewajiban akademik dan administrasi sesuai dengan peraturan yang telah ditentukan oleh Rektor Universitas Widyatama dan akan mentaati semua ketentuan/ peraturan yang berlaku di lingkungan Universitas Widyatama.
3. Apabila saya tidak lulus UAN, maka status calon mahasiswa dianggap gugur (calon mahasiswa batal diterima sebagai mahasiswa Universitas Widyatama), biaya pendidikan dan sumbangan sukarela yang telah disetorkan dikembalikan seutuhnya.
4. Apabila saya tidak dapat memenuhi janji tersebut di atas, maka saya bersedia menerima sanksi apapun yang dijatuhkan oleh Rektor Universitas Widyatama, termasuk mengundurkan diri dari Universitas Widyatama.
5. Apabila berkas tidak sesuai dengan Aslinya, mahasiswa dianggap mengundurkan diri.

Saya sebagai mahasiswa yang menjadi bagian dari civitas akademik Universitas Widyatama, menandatangani surat pernyataan ini dalam keadaan sehat dan sadar baik jasmani maupun rohani, tanpa tekanan atau paksaan dari siapapun serta dengan penuh tanggung jawab, dalam rangka ikut menjaga dan melaksanakan ketertiban dan kewibawaan Universitas Widyatama.

Orang tua/wali dengan ini menyatakan mengetahui, menyetujui dan menjamin pelaksanaan pernyataan janji ini.

Bandung,.....

Yang berjanji,



(_____)

(_____)



BO-UTAMA-PBM-01-01

SURAT PERNYATAAN MEMATUHI PERATURAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Nomor Pokok Mahasiswa :

Semester :

Jurusan / Program Studi :

Fakultas :

Sanggup mematuhi peraturan yang berlaku di lingkungan Universtas Widyatama

Apabila saya melanggar Surat pernyataan ini, saya siap dan sanggup menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan bersifat mengikat bagi diri saya sendiri demi kebaikan dan kemslihatan semua pihak.

Bandung,

Yang membuat pernyataan

Materi Rp.
6000

.....

SURAT PERNYATAAN

Nama :

Tempat dan tanggal lahir :

Alamat Bandung :

Telp.....

Alamat Asal :

Asal SMTA :

Alamat SMTA :

Nama Orang Tua/Wali :

Pekerjaan :

Jabatan :

Alamat Rumah :

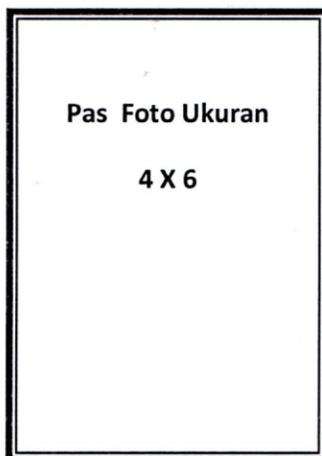
No. Telp. :

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak pernah, sedang atau akan terlibat dalam penyalahgunaan Narkotika, Alkohol, Psikotropika dan Zat Adiktif (NAPZA) baik sebagai pengguna, Pengedar, Produsen atau yang berakitan dengan hal tersebut. Apabila ternyata dikemudian hari pada saat saya menuntut ilmu di Universitas Widayatma saya terlibat dan atau terbukti terlibat dalam penyalahgunaan NAPZA sebagaimana dimaksud di atas. Maka saya sanggup dan bersedia dikenakan sanksi sampai dengan dibatalkan status saya sebagai mahasiswa Universitas Widayatama.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Mengetahui:
Orang Tua/Wali

.....
(Nama Lengkap)



Bandung,
Yang membuat pernyataan

Materei
Rp. 6.000

.....
Nama Lengkap