



Formulir Pendaftaran Mahasiswa Baru Jalur Undangan
INSTITUT PARAHIKMA INDONESIA (IPI) GOWA

Kampus I: Jl. Mustafa Dg. Bunga No.191 Paccinongan, Gowa, Sulawesi Selatan
Kampus II: Jl. Tamangapa Raya No. 168 Antang, Makassar, Sulawesi Selatan
Website: www.parahikma.ac.id

Tahun	
Nomor	

(Isi dengan huruf cetak dan coret yang tidak sesuai)

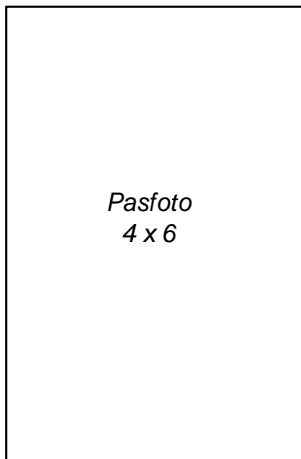
PILIHAN JURUSAN :

1. _____
2. _____

Informasi dan Pendaftaran :

Jalan Mustafa Daeng Bunga no.191,
Paccinongan, Sombu Opu, Gowa.
No HP : 081236239765
E-mail : contact@parahikma.ac.id
website : www.parahikma.ac.id

DATA PESERTA



Nama Lengkap :

Tempat, tgl. Lahir :

Agama :

Hobby :

Alamat Asal :

Kelurahan Kecamatan

Kab/Kota Propinsi

Kode Pos.....

Telepon : Handphone

PENDIDIKAN MENENGAH

Jenis Sekolah : SMA/SMK/MA/Pesantren

Nama :

Alamat :

Jurusan : IPA/ IPS/ BAHASA/ Lainnya :

Tahun lulus :

PENDIDIKAN TINGGI

Calon Mahasiswa masih / pernah tercatat sebagai mahasiswa pada :

Nama Perguruan Tinggi :

Fakultas / Jurusan : Semester

PENGALAMAN KERJA

Calon Mahasiswa masih / pernah bekerja di :

Nama Perusahaan :

Alamat :

Jabatan :

Masa kerja : dari sampai

Penghasilan tiap bulan :

PENGALAMAN BERORGANISASI DI SEKOLAH / MASYARAKAT

Lingkungan	Nama Organisasi	Jabatan / Kedudukan Di Organisasi
Kelas	Pengurus Kelas,	
Sekolah	OSIS,	
Lain-lain		

PRESTASI DAN PENGHARGAAN

1.
tingkat KOTA/KAB/PROV/NASIONAL/INTERNASIONAL
(Isi dengan huruf cetak dan coret yang tidak sesuai)
2.
tingkat KOTA/KAB/PROV/NASIONAL/INTERNASIONAL
(Isi dengan huruf cetak dan coret yang tidak sesuai)
3.
tingkat KOTA/KAB/PROV/NASIONAL/INTERNASIONAL
(Isi dengan huruf cetak dan coret yang tidak sesuai)
4.
tingkat KOTA/KAB/PROV/NASIONAL/INTERNASIONAL
(Isi dengan huruf cetak dan coret yang tidak sesuai)

DATA ORANG TUA/ WALI

Ayah Nama : (masih hidup / sudah wafat)

Alamat rumah :

.....Telepon :

Pendidikan :

Pekerjaan :Jabatan/Keterangan :

Nama Perusahaan :

Penghasilan / bulan :

Ibu Nama : (masih hidup / sudah wafat)

Alamat rumah :

..... Telepon :

Pendidikan :

Pekerjaan :Keterangan :

Nama Perusahaan :

Penghasilan / bulan :

Saudara Kandung

Jumlah saudara kandung :

Yang masih sekolah :orang, di

(masih ditanggung orang tua)

Yang bekerja :orang, di

.....

Apabila sumber biaya bukan dari orang tua, silakan isi pertanyaan dibawah ini.

Wali Nama : (masih hidup / sudah wafat)
Alamat rumah :
.....Telepon :
Pendidikan :
Pekerjaan : Keterangan :
Nama Perusahaan :
Penghasilan / bulan :
Jumlah orang yang ditanggung wali : orang

Beasiswa dari :

Nama Instansi :
Alamat rumah :
.....Telepon :

ALASAN MENDAFTARKAN DIRI KE INSTITUT PARAHIKMA INDONESIA

.....
.....
.....

SURAT PERNYATAAN

Demikianlah isian ini saya buat dengan sebenarnya, dan apabila pada kemudian hari terdapat isian yang tidak benar/ palsu, saya bersedia menanggung segala akibatnya.

....., / /

Mengetahui,

Orang Tua/ Wali Calon Mahasiswa

Calon Mahasiswa,

(_____)

(_____)