



**UNIVERSITAS**  
**MUHAMMADIYAHPEKAJANGAN PEKALONGAN**  
Jl. Raya Pekajangan 87 PekalonganTelp. 0285 785179 Fax 0285 785783

**TAHUN AKADEMIK ..... / .....**

**FAKULTAS** : .....

**PROGRAM STUDI** : .....

**DATA MAHASISWA**

**I. DATA PRIBADI**

1.	Nama	
	- Nama Lengkap	
	- Nama Panggilan	
2.	- NIM	
3.	Jenis Kelamin	
4.	Tempat, tanggal lahir	
5.	Status	Nikah / Belum Nikah
	Nama Suami / Istri	
	Jumlah Anak	
6.	Kewarganegaraan	
7.	Agama	
8.	Alamat rumah	
	Rt/Rw	
	Desa/Kelurahan	
	Kecamatan	
	Kab./Kodya	
	Propinsi	
9.	No. Telepon	
10.	Alamat Kos	

**II. DATA PENDIDIKAN SEBELUMNYA**

No	Pendidikan	Nama Sekolah	Lama Studi & Tahun lulus
1	Sekolah Dasar		
2	Sekolah Lanjutan Tk Pertama / SMP		
3	Sekolah Lanjutan TkAtas / SMA/SPK		
4	Diploma III		

**III. DATA ORANG TUA**

1	Nama Ayah	
		(masih hidup / sudah meninggal)
	Pekerjaan	
2	Nama Ibu	
		(masih hidup / sudah meninggal)
	Pekerjaan	

Pekalongan, .....  
Hormat Saya,

<p>foto 4 x 6</p>
-----------------------

-----