



**FORMULIR DAFTAR ULANG MAHASISWA BARU
TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

Reguler Transfer RPL

I. DATA MAHASISWA

1. Nama : _____

2. NIP (Nomer Pendaftaran) : _____

3. Nomor Kartu Keluarga (KK) : _____

4. Nomor Induk Keluarga (NIK) : _____

5. Jenis Kelamin : _____

6. Agama : _____

7. Tempat. Tgl. Lahir : _____

8. Status Perkawinan : _____

9. Alamat : Desa/ Kelurahan _____
RT / RW _____
Kecamatan dan Kabupaten _____
Provinsi _____
Kode Pos _____

10. Nomor Handphone/WA : _____

11. Program Studi : Pend. Bahasa dan Sastra Indonesia Pend. Matematika
 Pend. Pancasila dan Kewarganegaraan Pend. Guru Sekolah Dasar (PGSD)
 Pend. Jasmani Kesehatan dan Rekreasi Bimbingan dan Konseling

12. Pendidikan Terakhir : Asal Sekolah _____
Jurusan _____
Tahun Lulus _____
NISN _____
NPSN _____
No. Ijazah _____

II. DATA ORANG TUA

A. AYAH

1. Nama : _____

2. Nomor Induk Keluarga (NIK) : _____

3. Pendidikan : _____

4. Pekerjaan : _____

5. Penghasilan : _____

6. Nomer Handphone : _____

B. IBU

1. Nama : _____

2. Nomor Induk Keluarga (NIK) : _____

3. Pendidikan : _____

4. Pekerjaan : _____

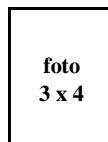
5. Penghasilan : _____

6. Alamat : _____

Ceklist Kelengkapan Syarat-syarat Daftar Ulang Mahasiswa Baru (diisi petugas)

No	Persyaratan Mahasiswa	Ceklist	Petugas
1	Formulir Pendaftaran Online	<input type="checkbox"/>	Ruang Bagian PMB
2	Formulir Daftar Ulang Mahasiswa Baru	<input type="checkbox"/>	Ruang Bagian Akademik (BAA)
3	Fotocopy Ijazah Terakhir	<input type="checkbox"/>	Ruang Bagian Akademik (BAA)
4	Fotocopy Kartu Tanda Penduduk	<input type="checkbox"/>	Ruang Bagian Akademik (BAA)
5	Fotocopy Kartu Keluarga (KK)	<input type="checkbox"/>	Ruang Bagian Akademik (BAA)
6	Foto Berwarna dan Hitam Putih 3x4 2 lembar	<input type="checkbox"/>	Ruang Bagian Akademik (BAA)
7	Fotocopy Tanda Bukti Biaya Pendaftaran	<input type="checkbox"/>	Ruang Bagian Keuangan
8	Fotocopy Tanda Bukti Biaya Daftar Ulang	<input type="checkbox"/>	Ruang Bagian Keuangan

Petugas BAA,



Sumenep,
Calon Mahasiswa

2024



SEKOLAH TINGGI KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN
PERSATUAN GURU REPUBLIK INDONESIA

STKIP PGRI SUMENEP

Website: www.stkipgrisumenep.ac.id

Jl. Trunojoyo Gedung Sumenep Telp. (0328) 664094 – 671732 Fax. 664094

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat, tanggal lahir :

Jenis kelamin :

Agama :

Pekerjaan :

Alamat :

.....

Telpon / No. HP :

Program Studi :

Nomor Pokok Mhs :

Menyatakan sanggup melaksanakan dan mentaati seluruh peraturan dan ketentuan yang ditetapkan oleh STKIP PGRI Sumenep.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, dan apabila melanggar ketentuan tersebut, saya bersedia diberi sanksi oleh pihak STKIP PGRI Sumenep dalam bentuk apapun sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Sumenep,

2024

Yang menyatakan

Materai
Rp
10.000,-



SEKOLAH TINGGI KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN
PERSATUAN GURU REPUBLIK INDONESIA
STKIP PGRI SUMENEP

Website: www.stkipgrisumenep.ac.id

Jl. Trunojoyo Gedung Sumenep Telp. (0328) 664094 – 671732 Fax. 664094

**SURAT PERNYATAAN
PENDAFTAR KIP KULIAH 2024**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat, tanggal lahir :
Asal Sekolah :
Alamat :
No. HP :

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya, bahwa saya:

1. Bersedia untuk diusulkan menjadi mahasiswa calon penerima Beasiswa KIP Kuliah melalui STKIP PGRI Sumenep sesuai ketentuan yang berlaku.
2. Bersedia aktif dalam kegiatan yang dilaksanakan oleh Sekolah Tinggi maupun Program Studi selama menjadi mahasiswa penerima Beasiswa KIP Kuliah di STKIP PGRI Sumenep.
3. Bersedia untuk menjaga nilai Indeks Prestasi (IP) di setiap semesternya sesuai ketentuan bagi penerima Beasiswa KIP Kuliah sebagai bagian dari pelaporan yang dilakukan bagi penerima Beasiswa KIP Kuliah STKIP PGRI Sumenep.
4. Bersedia membiayai sendiri seluruh biaya pendidikan yang berlaku di STKIP PGRI Sumenep jika tidak termasuk dalam daftar penerima Beasiswa KIP Kuliah STKIP PGRI Sumenep.
5. Bersedia mengundurkan diri sebagai mahasiswa STKIP PGRI Sumenep dan mengembalikan seluruh atribut STKIP PGRI Sumenep yang telah diterima jika tidak mampu membiayai sendiri biaya pendidikan di STKIP PGRI Sumenep.

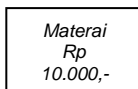
Sumenep,

2024

Mengetahui,

Yang menyatakan

Orang tua



()

()



SEKOLAH TINGGI KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN
PERSATUAN GURU REPUBLIK INDONESIA

STKIP PGRI SUMENEP

Website: www.stkipgrisumenep.ac.id

Jl. Trunojoyo Gedung Sumenep Telp. (0328) 664094 – 671732 Fax. 664094

SURAT KESANGGUPAN PEMBAYARAN PEMBIAYAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Orang Tua/Wali :

Tempat Tanggal Lahir :

Pekerjaan :

Alamat :

Nomor Hp :

Orang tua/wali dari calon mahasiswa :

Nama :

Program Studi :

Alamat :

Asal Sekolah :

Nomor Hp :

Bersama ini, saya menyatakan sanggup dan bersedia melakukan pembayaran daftar ulang sebagai calon mahasiswa baru STKIP PGRI Sumenep sesuai dengan yang ditetapkan STKIP PGRI Sumenep.

Demikian surat ini, saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Sumenep,

2024

Orang Tua/Wali

Materai
Rp
10.000,-
