



Petunjuk: 1. Isilah data di bawah ini dengan jelas dan lengkap dengan menggunakan bolpoin. 2. Berilah tanda silang (X) pada kotak di depan pilihan jawaban	Nomor Pendaftaran (diisi oleh petugas)							

A. Data Calon Mahasiswa dan Orangtua/Wali

- Nama Lengkap (sesuai dengan STTB/STK):
- Jenis Kelamin : Perempuan Laki-laki
- Status : Belum Menikah Menikah Biarawan/Biarawati
- Agama : Islam Katolik Kristen
 Budha Hindu Lain-lain
- Kewarganegaraan : WNI WNA
- Alamat Surat :
 (alamat yang mudah dijangkau oleh Pos)
- Alamat Asal :
 Kabupaten/Kota :
 Propinsi :
- No. Telepon Rumah : No. HP:
- Alamat E-mail :
- Nama Orang Tua/Wali :
 Tingkat Pendidikan : Tidak lulus SD SD SLTP SMA Diploma
 Sarjana Muda Sarjana Magister Doktor

B. Data Sekolah Menengah

- Nama Sekolah Menengah :
- Alamat Sekolah :
 Kabupaten/Kota :
 Propinsi :
- Jurusan:

Jurusan	Negeri	Swasta
SMA IPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SMA IPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SMA Bahasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SMK Ekonomi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jurusan	Negeri	Swasta
SMK Teknik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SMK Ketrampilan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SMF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lain-lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Partisipasi Program Beasiswa Politeknik Mekatronika Sanata Dharma

Saya akan menyumbang dana ke PMSD untuk membantu mahasiswa PMSD yang membutuhkan beasiswa sebesar Rp

D. Program Studi Yang Dipilih

	Program Studi	Jenjang	Pilihan I	Pilihan II	Pilihan III
Politeknik Mekatronika	Mekatronika	D3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Desain Produk Mekatronika	D3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Instrumentasi Medis	D3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pernyataan:

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa data yang saya isikan dalam formulir ini adalah benar.

Calon Mahasiswa

.....,20.....

(.....)
Nama dan Tanda Tangan**Catatan:**

1. Formulir ini akan diproses jika dilampiri dengan
 - a. Fotokopi rapor kelas 11 semester 3 dan 4 yang telah dilegalisir oleh sekolah
 - b. Slip bukti setoran/transfer bank yang asli atau kwitansi untuk pembelian formulir
2. Formulir yang telah diisi dilampiri dengan fotokopi rapor dan slip bukti setoran/transfer atau kwitansi diserahkan atau dikirim via pos ke Staff Pendaftaran Politeknik Mekatronika Sanata Dharma Kampus Paingan Maguwoharjo Sleman Yogyakarta.

