



YAYASAN AMANAH AMPANG KURANJI  
**UNIVERSITAS DHARMAS INDONESIA**

Izin Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi Nomor 70/KPT/I/2015 Tanggal 2 Oktober 2015  
 Jalan Lintas Sumatera km 18 Koto Baru Kabupaten Dharmasraya Provinsi Sumatera Barat 27681  
 Website: <http://undhari.ac.id> Email [undhari@gmail.com](mailto:undhari@gmail.com)

**FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWA BARU  
 TAHUN AKADEMIK 2020/2021**

No.Pendaftaran : .....

1. Nama Calon Mahasiswa :
2. Tempat/Tanggal Lahir :
3. No Telp/HP :
4. No Telp/HP Orang Tua :
5. Jenis Kelamin :  (L/P)
6. Agama :
7. Status Pernikahan :  (Belum Menikah)  (Sudah Menikah)
8. Alamat :
9. Sekolah Asal :
10. Jurusan :  (IPA)  (IPS)  (Bahasa)  
 Lainnya :
11. Program Studi yg dipilih : *isi dengan angka 1 dan 2 sebagai pilihan 1 dan 2*

<input type="checkbox"/> Ilmu Keperawatan (S1)	<input type="checkbox"/> PGSD (S1)
<input type="checkbox"/> Kebidanan (D3)	<input type="checkbox"/> Pend. Bahasa Inggris (S1)
<input type="checkbox"/> Ners (Profesi)	<input type="checkbox"/> Pend. Matematika (S1)
<input type="checkbox"/> Teknik Informatika (S1)	<input type="checkbox"/> PGPAUD (S1)
<input type="checkbox"/> Sistem Informasi (S1)	<input type="checkbox"/> PENJASKESREK (S1)
<input type="checkbox"/> Teknik Komputer (D3)	<input type="checkbox"/> Pend. Bahasa Indonesia (S1)
<input type="checkbox"/> Hukum (S1)	<input type="checkbox"/> Manajemen (S1)

**Panitia Penerima**

**Dharmasraya, \_\_\_\_\_,  
 Calon Mahasiswa**

(.....)

(.....)

Pasfoto

3 x 4



Gunting disini.....



YAYASAN AMANAH AMPANG KURANJI  
**UNIVERSITAS DHARMAS INDONESIA**

Izin Menteri Riset, Teknologi dan Pendidikan Tinggi Nomor 70/KPT/I/2015 Tanggal 2 Oktober 2015  
 Jalan Lintas Sumatera km 18 Koto Baru Kabupaten Dharmasraya Provinsi Sumatera Barat 27681  
 Website: <http://undhari.ac.id> Email [undhari@gmail.com](mailto:undhari@gmail.com)

**KARTU PESERTA UJIAN TULIS**

- No Ujian :
1. Nama Calon Mahasiswa :
  2. Program Studi yang dipilih : Pilihan 1   
 Pilihan 2

**Panitia Penerima**

**Dharmasraya, \_\_\_\_\_,  
 Calon Mahasiswa**

(.....)

(.....)

Pasfoto

3 x 4

Catatan:

Lembar ini dibawa pada saat mengikuti ujian tulis dan tes kesehatan