**FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWA TRANSFER**

**FORM-A2**

UNIVERSITAS DARUSSALAM AMBON

 TAHUN AKADEMIK 2017/2018

 **- - - - -**

Nomor Pendaftaran

*Diisi oleh Panitia*

1. **DATA PRIBADI**
2. Nama Lengkap
3. Tempat, Tanggal Lahir , / /
4. Alamat

Prov. Kab/Kota

1. Email
2. Asal Perguruan Tinggi Asal
* Program Studi
* N I M Tahun Masuk
* Alamat Kampus

Prov. Kab/Kota

1. Pekerjaan *Jika Sudah Bekerja*
2. No. HP
3. Nama Orang Tua Ayah

 Ibu

* Alamat Orang Tua

Prov. Kab/Kota

* Pekerjaan Ayah

 Ibu

* Pendapatan Per Bulan
1. **PILIHAN PROGRAM STUDI**

Pilihan I : Kode Program Studi

Pilihan II : Kode Program Studi

1. **PILIHAN TEMPAT KULIAH**

 Kampus Wara (Pagi) Kampus Wara (Sore/Malam) Kampus Masohi

 Ambon, …………………………………………. 2017

 Calon Mahasiswa Panitia

 -------------------------------------------------- --------------------------------------------------

 **Nama & Tanda Tangan Petugas Pendaftaran**

Formulir diisi dan dikembalikan dengan :

1. Fotocopy Ijazah Terakhir/Surat Keterangan Hasil Ujian
2. Pas Foto 3x4 (2 Lembar)

***Informasi Lengkap PMB*** *: www.pmb.unidar.ac.id -* ***SMS Gateway*** *: Ketik* ***PMB*** *Kirim Ke* ***085875809915***