**PROGRAM STUDI FARMASI**

Pas Foto 3x4

**Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam**

**Universitas Islam Bandung**

|  |
| --- |
| Jl. Ranggamalela No.1 Telp. (022) 4203368 (Hunting) Ext. 135-136 Fax. (022) 4263895 E-mail : admfmipaunisba@gmail.com |
|  |

**BIODATA MAHASISWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Identitas Mahasiswa*** | | | |
| 1. | Nama Mahasiswa | : |  |
| 2. | Nomor Pokok Mahasiswa | : |  |
| 3. | Tempat dan Tanggal Lahir | : |  |
| 4. | Jenis Kelamin | : |  |
| 5. | Golongan Darah | : |  |
| 6. | Agama | : |  |
| 7. | Status Pernikahan | : | Sudah / Belum Menikah\* |
| 8. | Pekerjaan\*\* | : |  |
| 9. | Kewarganegaraan | : |  |
| 10. | Alamat Sekarang\*\*\* | : |  |
|  |  |  |  |
| 11. | Alamat Asal\*\*\*\* | : |  |
|  |  |  |  |
| 12. | No. Telepon/HP & *E-mail* | : |  |
| 13. | Asal Sekolah |  |  |
|  | 1. Nama | : |  |
|  | 1. Alamat | : |  |
|  |  |  |  |
|  | 1. Nomor Telepon | : |  |
|  | 1. Nomor Ijazah | : |  |
| 14. | Diterima di Unisba |  |  |
|  | 1. Jalur Masuk | : |  |
|  | 1. Tanggal Masuk | : |  |
|  | 1. Semester | : |  |
|  | 1. Status | : |  |
| 15. | Organisasi yang diikuti |  |  |
|  | 1. Intern | : |  |
|  | 1. Ekstern | : |  |
| 16. | Hobi | : |  |
|  |  |  |  |
| ***Identitas Orang Tua / Wali\**** | | | |
| 1. | Nama | : |  |
| 2. | Alamat | : |  |
|  |  |  |  |
| 3. | Nomor Telepon / HP | : |  |
| 4. | Pekerjaan | : |  |
| 5. | Hubungan dgn Mahasiswa | : |  |