**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 | : |  |