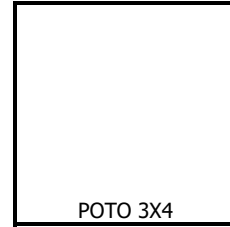




PT. MANDIRI MASLAHAT MASAGI
UNIVERSITAS PADJADJARAN

Kantor Pusat : Jl. Banda No.40 (Bale Motekar Unpad), Bandung
Telp : 022 20531318
Kantor Manajemen Pengelola : Bale Wilasa 10, Kampus Unpad Jatinangor



POTO 3X4

FORMULIR BIODATA MAHASISWA PENGHUNI ASRAMA

BALE WILASA	:	()
NO. KAMAR	:	
NAMA MAHASISWA	:	
NPM	:	
TEMP/TGL LAHIR	:	
ALAMAT (SESUAI KTP)	:	
NO. KTP/IDENTITAS LAIN	:	
AGAMA	:	
KEWARGANEGARAAN	:	
JENIS KELAMIN	:	
FAKULTAS/JURUSAN	:	
NO HP YANG AKTIF	:	
EMAIL AKTIF	:	
NAMA ORANG TUA	AYAH :	
	IBU :	
PEKERJAAN ORANG TUA	AYAH :	
	IBU :	
ALAMAT ORANG TUA	:	
NO TELP ORANG TUA	AYAH :	
	IBU :	
NO BPJS KESEHATAN	:	
RIWAYAT PENYAKIT	1	
	2	
	3	
HOBBY	:	

JATINANGOR, 20

**Form ini wajib diunduh dan diprint untuk kemudian diisi secara manual dengan menggunakan huruf kapital. Wajib dibawa saat proses check in asrama sesuai waktu yang ditentukan*

()