



YAYASAN LUMEN FIDEI PAPUA
SEKOLAH TINGGI PASTORAL KATEKETIK ST. YOHANES RASUL



Jl. Bougenville no.1, Kompleks Teruna Bakti-Waena, 99358.
 Telp. 082239342850 Fax. (0967) 571146
 PAPUA - INDONESIA

FORMULIR PENDAFTARAN
PENERIMAAN MAHASISWA BARU TAHUN 2024

A. DATA PRIBADI CALON

- 1. Nama lengkap :
- 2. Tempat / Tgl. Lahir :
- 3. NIK / NIK KK :
- 4. Agama :
- 5. Asal Paroki/Keuskupan :
- 6. Akun Gmail :
- 7. Status Perkawinan : Kawin / Belum Kawin
- 8. Alamat Tinggal (saat ini) :

HP	Kode Pos					
----	-------	----------	--	--	--	--	--

9. Riwayat Pendidikan

9.1. SD

- Nama Sekolah :
- Lulus Tahun :

9.2. SMP

- Nama Sekolah :
- Lulus Tahun :

9.3. SMA/SMK :

- Nama Sekolah :
- Lulus Tahun :
- Tinggal : dengan orang tua / dengan Saudara / Asrama.

10. Pernah menjadi Ketua/pengurus/Anggota Osis atau organisasi ?


.....

.....

B. DATA ORANG TUA

1. AYAH KANDUNG


- 1.1. Nama Lengkap :
- 1.2. Tempat / Tgl. Lahir :
- 1.3. Agama :
- 1.4. Masih hidup/Meninggal :
- 1.5. Alamat :

HP 	Kode Pos					
---	-------	----------	--	--	--	--	--

- 1.6. Paroki :
- 1.7. Pekerjaan / Jabatan :

2. IBU KANDUNG (Wajib di isi)


- 2.1. Nama Lengkap :
- 2.2. Tempat / Tgl. Lahir :
- 2.3. Agama :
- 2.4. Masih hidup / Meninggal :
- 2.5. Alamat :

HP 	Kode Pos					
---	-------	----------	--	--	--	--	--

- 2.6. Paroki :
- 2.7. Pekerjaan / Jabatan :

3. WALI

- 3.1. Nama Lengkap :
- 3.2. Tempat / Tgl. Lahir :
- 3.3. Agama :
- 3.4. Masih hidup / Meninggal :
- 3.5. Alamat :

HP 	Kode Pos					
---	-------	----------	--	--	--	--	--

- 3.6. Paroki :
- 3.7. Pekerjaan / Jabatan :

C. SUSUNAN DAN KEADAAN KELUARGA

1. Saudara kandung, termasuk diri calon sendiri dan saudara yang sudah meninggal

No	Nama Lengkap	L/P	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Keterangan
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

D. DATA KESEHATAN

1. Apakah calon pernah sakit keras ? (Ya / Tidak)

2. Pernah dirawat di rumah sakit ? (Ya / Tidak), Jika Ya maka dirawat berapa lama :

3. Berilah tanda (✓), bila pernah menderita gangguan kesehatan !

Jenis Gangguan	Tanda
TBC	
Tifus	
Malaria	
Asma	
Lever / Sakit kuning	
Gangguan Penglihatan	
Gangguan Pendengaran	
Asam Lambung/ maag	
Covid-19	

Gangguan kesehatan lain :

.....

Catatan:

- 1. Nama lengkap calon mahasiswa harus sesuai ijazah asli**
- 2. Pengisian formulir menggunakan huruf kapital (HURUF BESAR)**
- 3. Nama Ibu kandung wajib di isi**
- 4. Pengambilan Formulir pendaftaran wajib membayar sebelum mengembalikan ke panitia**
- 5. Berkas Wajib diisi di Map/amplop**
- 6. Formulir Wajib dikembalikan setelah di isi**
- 7. Informasi lengkap hubungi Panitia PMB 2024**