



YAYASAN PENDIDIKAN SALATIGA  
**SEKOLAH TINGGI ILMU EKONOMI AMA SALATIGA**

Ter-Akreditasi BAN-PT

Alamat Kampus : Jl. Diponegoro No. 39, Salatiga Telp/Fax : (0298) 321013  
 Email : [admin@stieama.ac.id](mailto:admin@stieama.ac.id) | Website : <http://www.stieama.ac.id>

FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWA BARU  
 TAHUN AKADEMIK \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

PROGRAM STUDI :  S1 Manajemen  S1 Akuntansi  D3 Manajemen  D3 Akuntansi  
 KELAS :  PAGI  SORE  EKSTENSI  TRANSFER  
 NAMA : \_\_\_\_\_  
 NIK KTP / SIM : \_\_\_\_\_  
 TEMPAT/ TANGGAL LAHIR : \_\_\_\_\_  
 JENIS KELAMIN : \_\_\_\_\_  
 AGAMA : \_\_\_\_\_  
 STATUS : \_\_\_\_\_  
 ALAMAT RUMAH : \_\_\_\_\_  
 : \_\_\_\_\_  
 NO. TELP / HP : \_\_\_\_\_  
 E-MAIL : \_\_\_\_\_

DIISI BAGI YANG SUDAH BEKERJA

NAMA INSTANSI : \_\_\_\_\_  
 ALAMAT KANTOR : \_\_\_\_\_  
 NO. TELP KANTOR : \_\_\_\_\_  
 ASAL SEKOLAH : \_\_\_\_\_  
 NAMA SEKOLAH : \_\_\_\_\_  
 JURUSAN/PROGRAM : \_\_\_\_\_  
 TAHUN LULUS : \_\_\_\_\_  
 TANGGAL IJAZAH : \_\_\_\_\_  
 NOMOR IJAZAH : \_\_\_\_\_  
 MAHASISWA TRANSFER (PINDAHAN)  
 NAMA PT ASAL : \_\_\_\_\_  
 JURUSAN / PROGRAM : \_\_\_\_\_  
 TAHUN LULUS : \_\_\_\_\_

NAMA ORANG TUA / WALI  
 NAMA AYAH : \_\_\_\_\_  
 PEKERJAAN : \_\_\_\_\_  
 PENDIDIKAN TERAKHIR : \_\_\_\_\_  
 PENGHASILAN RATA-RATA : \_\_\_\_\_  
 NAMA ORANG TUA / WALI  
 NAMA IBU : \_\_\_\_\_  
 PEKERJAAN : \_\_\_\_\_  
 PENDIDIKAN TERAKHIR : \_\_\_\_\_  
 PENGHASILAN RATA-RATA : \_\_\_\_\_

Cecklist Berkas Pendaftaran

1. FC KTP / Kartu Identitas
2. FC Akta kelahiran / KK
3. FC Ijazah Legalisir ( 2lbr)
4. Pas Foto berwarna 3\*4 ( 2lbr )
5. Pas Foto Berwarna 4\*6 ( 2lbr )
6. Uang PendaftaraN

Salatiga, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PANITIA PMB

PENDAFTAR

(\_\_\_\_\_)

(\_\_\_\_\_)