



# UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS

VERITAS ET SCIENTIA NOBIS LUMEN

## TANDA TERIMA BERKAS REGISTRASI Mahasiswa Baru Tahun Akademik 2019 / 2020

Setelah semua persyaratan dipenuhi, Tanda Terima ini digunakan untuk mengambil Kartu Tanda Mahasiswa (KTM). Persyaratan harus dipenuhi paling lambat 1 (satu) bulan setelah registrasi berakhir.

Nama : .....

Nomor Test/Pendaftaran : .....

Program Studi : .....

Alamat dan Telp. : .....

.....

No	Persyaratan	Jml	Status*			Keterangan
			Ada	Tidak	Kurang	
1	Bukti pembayaran	1 lbr				Validasi bukti pembayaran (slip setoran bank)
2	Formulir Registrasi	1 lbr				Isi data dengan lengkap; pastikan tanda * diisi
3	Surat Pernyataan	1 lbr				Tempel materai Rp 6.000
4	Fotokopi Akte Kelahiran	1 lbr				Nama harus sama dengan nama pada Ijazah terakhir
5	Fotokopi Kartu Keluarga	1 lbr				
6	Fotokopi Ijazah/STTB SMA	1 lbr				Legalisir
7	Fotokopi SKHUN/Daftar Nilai UN SMA	1 lbr				Legalisir
8	Pasfoto 3x4 berwarna	1 lbr				ditempel di form Registrasi
9	Pasfoto 3x4 hitam putih	1 lb				ditempel di form inisiasi

Kekurangan di atas akan dilengkapi pada .....

Palembang, .....

Petugas

Mahasiswa

\_\_\_\_\_  
Nama lengkap dan tanda tangan

\_\_\_\_\_  
Nama lengkap dan tanda tangan

### KETERANGAN :

- \*) Petugas wajib mengecek kelengkapan persyaratan di atas dengan memberi tanda centang (✓) pada kondisi yang sesuai
- Beri tanda ✓ pada kolom "Ada", jika persyaratan dipenuhi dan jumlah sesuai
  - Beri tanda ✓ pada kolom "Tidak", jika persyaratan belum dipenuhi samasekali
  - Beri tanda ✓ pada kolom "Ada" dan "Kurang", jika persyaratan dipenuhi tetapi jumlah kurang



# UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS

VERITAS ET SCIENTIA NOBIS LUMEN

PASFOTO

3 X 4

berwarna

## Formulir Registrasi

Tahun Akademik 2019 / 2020

Isilah dengan huruf kapital !!! berilah tanda ✓ pada kolom yang sesuai !!!

### DATA CALON MAHASISWA

#### Biodata

NIM : \_\_\_\_\_

Nomor KTP /NIK: :

Nama Lengkap \* : \_\_\_\_\_

Jenis Kelamin : Laki-Laki Perempuan

Provinsi / Kota Tempat Lahir : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Tempat / Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Golongan Darah : A B AB O

Tinggi Badan / Berat Badan : \_\_\_\_\_ cm / \_\_\_\_\_ kg

Kondisi Buta Warna : Ya Tidak

Memakai Kaca Mata : Ya Tidak

Kondisi Gigi : Lengkap Tidak Lengkap

#### Kemahasiswaan

Program Studi \* : **Fakultas Sains & Teknologi**  
Arsitektur Teknik Industri Informatika Sistem Informasi  
Psikologi

#### Fakultas Bisnis &Manajemen

Akuntansi  Manajemen  
Pendidikan Bahasa Inggris  Pendidikan Guru Sekolah Dasar

#### Fakultas Ilmu Kesehatan

D3 Keperawatan  D3 Kebidanan  S1 Keperawatan  
D4 Teknologi Laboratorium Medik (TLM)  Profesi Ners

Sesi Kuliah \* : Pagi Sore

Periode Masuk \* : Ganjil Genap Tahun : \_\_\_\_\_

Angkatan : \_\_\_\_\_

No Tes /Pendaftaran\* : \_\_\_\_\_ (Sesuai Formulir Pendaftaran)

Jalur Masuk \* : Reguler/USM Beasiswa SB Beasiswa Yayasan Musi  
Bidik Misi Jalur Rapot PSTT  
Non Akademik Beasiswa APTIK Lainnya \_\_\_\_\_

Tanggal Daftar : \_\_\_\_\_ (Diisi Tanggal Masuk Kuliah)

Gelombang Pendaftaran :  Gelombang I  Gelombang II  Gelombang III  Gelombang IV  
 Gelombang V  Gelombang VI  Gelombang VII  Gelombang VIII

Status Mahasiswa : Calon Mahasiswa Mahasiswa

Status Masuk \* : Mahasiswa Baru Mahasiswa Pindahan & Melanjutkan

#### Kewarganegaraan

Agama : Islam Katolik Kristen Hindu Budha Lainnya \_\_\_\_\_

Status Nikah : Belum Kawin Sudah Kawin Janda/Duda  
Suami/Istri Meninggal

Kewarganegaraan : WNI WNA

Status tempat tinggal : Ikut Orang Tua Ikut Saudara Asrama Kost  
Rumah Sendiri Lainnya \_\_\_\_\_

Provinsi / Kota Tempat Tinggal : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Keterangan : Tanda \* wajib diisi



# UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS

VERITAS ET SCIENTIA NOBIS LUMEN

Alamat : \_\_\_\_\_  
 Rt : \_\_\_\_\_ Rw : \_\_\_\_\_ Kel / Kec : \_\_\_\_\_  
 Kode Pos : \_\_\_\_\_ Negara : \_\_\_\_\_

Nomor Telepon : \_\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_

**Lain-lain**

Persyaratan :  Lengkap  Belum Lengkap  
 Hubungan Biaya :  Orang Tua Kandung  Orang Tua Angkat  
 Orang Tua Asuh  Saudara Kandung  
 Saudara Bukan Kandung  Lain-lain \_\_\_\_\_

Sumber Dana :  Orang Tua / Wali  Orang Tua Asuh  TB  ID  
 Beasiswa  Sendiri  Lain-lain \_\_\_\_\_

Jumlah Saudara : \_\_\_\_\_ Laki-Laki \_\_\_\_\_ Perempuan  
 Status Bekerja :  Ya  Tidak  
 Jenis Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
 Intitusi / Kantor : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Alamat Institusi / Kantor : \_\_\_\_\_  
 Nomor Asuransi : \_\_\_\_\_  
 Hobi : \_\_\_\_\_

Tahu Kampus Ini Dari :  Brosur  Mahasiswa  Dosen / guru  Alumni  
 Internet  Iklan  Lain-lain \_\_\_\_\_

Ukuran Jas Almamater :  S  M  L  XL  XXL

## MAHASISWA PINDAHAN

NIM Lama : \_\_\_\_\_  
 Perguruan Tinggi Asal : \_\_\_\_\_  
 Program Studi Asal : \_\_\_\_\_  
 Jenjang Program Studi Asal :  D3  S1 Lainnya, sebutkan \_\_\_\_\_  
 Tahun Masuk PT Asal : \_\_\_\_\_

## ORANGTUA / WALI

### Data Ayah

Nama Ayah : \_\_\_\_\_  
 Tanggal Lahir Ayah : \_\_\_\_\_  
 Ayah Meninggal ? :  Ya  Tidak Tanggal Ayah Meninggal : \_\_\_\_\_  
 Tanggal Ayah Meninggal : \_\_\_\_\_  
 Pendidikan Terakhir Ayah :  SD  SMP  SMA  D3  S1  Lainnya \_\_\_\_\_  
 Pekerjaan Ayah :  PNS  Peg. Swasta  Wiraswasta  Petani  
 TNI/POLRI  Pedagang  Guru  Lainnya \_\_\_\_\_

### Data Ibu

Nama Ibu : \_\_\_\_\_ \*  
 Tanggal Lahir Ibu : \_\_\_\_\_  
 Ibu Meninggal ? :  Ya  Tidak Tanggal Ibu Meninggal : \_\_\_\_\_  
 Pendidikan Terakhir Ibu :  SD  SMP  SMA  D3  S1  Lainnya \_\_\_\_\_  
 Pekerjaan Ibu :  PNS  Peg. Swasta  Wiraswasta  Petani  
 TNI/POLRI  Pedagang  Guru  Lainnya \_\_\_\_\_

### Data Orang Tua

Agama orang Tua :  Islam  Katolik  Kristen  Hindu  Budha  Lainnya \_\_\_\_\_



# UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS

VERITAS ET SCIENTIA NOBIS LUMEN

Warga Negara Orang Tua :  WNI  WNA

Alamat Orang Tua : \_\_\_\_\_

Alamat Kantor Ayah : \_\_\_\_\_

Provinsi / Kota Orang Tua : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Kode Pos : \_\_\_\_\_ Nomor Telepon Orang Tua : \_\_\_\_\_

Email Orang Tua : \_\_\_\_\_

Orang Tua Mampu ? :  Ya  Tidak

Penghasilan Orang Tua :  < Rp. 0,5 Jt  Rp. 0,5 – 1 Jt  Rp. 1 Jt – 2,5 Jt  Rp. 2,5 Jt – 5 Jt  > Rp. 5 Jt

Jumlah Tanggungan : \_\_\_\_\_

**Data Wali**

Nama Wali : \_\_\_\_\_

Tanggal Lahir Wali : \_\_\_\_\_

Alamat Wali : \_\_\_\_\_

Provinsi / Kota Wali : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Kode Pos : \_\_\_\_\_ Nomor Telepon Wali : \_\_\_\_\_

Alamat Email Wali : \_\_\_\_\_

Pekerjaan Wali :  PNS /TNI/POLRI  Peg. Swasta  Wiraswasta  Lainnya \_\_\_\_\_

Pendidikan Terakhir Wali :  SD  SMP  SMA  D3  S1  Lainnya \_\_\_\_\_

## DATA SMA

### Data Riwayat SMA / SMK

Tahun Masuk SMA : \_\_\_\_\_ Tahun Lulus SMA : \_\_\_\_\_

Nomor Induk Siswa Nasional (NISN) : \_\_\_\_\_ Kelas Masuk SMA :  1  2  3

Nomor Induk Siswa : \_\_\_\_\_

Nama SMA : \_\_\_\_\_ Jurusan SMTA: \_\_\_\_\_

Status SMA :  Negeri  Swasta  Luar Negeri

Provinsi SMA : \_\_\_\_\_

Alamat SMA : \_\_\_\_\_

Lulus SMA :  Sudah  Belum

No Ijazah : \_\_\_\_\_ Tanggal Ijazah : \_\_\_\_\_

Akreditasi :  Diakui  Disamakan

Nilai Ujian Akhir SMA : \_\_\_\_\_

### Nilai UAN

Nilai Matematika : \_\_\_\_\_

Nilai Bahasa Inggris : \_\_\_\_\_

Nilai ..... : \_\_\_\_\_

### Nilai Raport SMTA

Nilai Matematika : \_\_\_\_\_

Nilai Bahasa Inggris : \_\_\_\_\_

Demikian data ini saya buat sesuai dengan keadaan sesungguhnya dan kebenaran data ini sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya

Keterangan : Tanda \* wajib diisi

Palembang, .....20.....

(Nama lengkap dan tanda tangan )



# UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS

VERITAS ET SCIENTIA NOBIS LUMEN

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama / NIM : .....

Jenis Kelamin : .....

Alamat : .....

Telp. / HP : .....

Program Studi : .....

**DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA SAYA,**

1. Tidak membawa, mengedarkan, menyimpan, melakukan transaksi dan mengonsumsi NAPZA (*Narcotic-psychotropic-zat additive*)
2. Apabila selama saya menjadi mahasiswa di Universitas Katolik Musi Charitas terbukti melakukan kegiatan yang bertentangan dengan apa yang tercantum pada butir 1, maka saya bersedia menerima sanksi dan atau dikeluarkan dari universitas sesuai dengan keputusan universitas.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa adanya paksaan maupun tekanan dari pihak manapun.

Palembang, ..... 20.....

Mengetahui,



\_\_\_\_\_  
Orang Tua / Wali \*)

\_\_\_\_\_  
Nama lengkap dan tanda tangan

\*) coret yang tidak sesuai



# UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS

VERITAS ET SCIENTIA NOBIS LUMEN

## FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA INISIASI UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS (IUMC) TAHUN AKADEMIK 2019/ 2020

1. Nama Lengkap : .....
2. Tempat, tanggal lahir : .....
3. Jenis Kelamin : .....
4. Alamat : .....  
.....No. HP/WA.....
5. Agama : .....
6. Asal Sekolah (SMA) : .....
7. Fakultas : .....
8. Program Studi : .....
9. Golongan Darah\* :  A  B  AB  O
10. Makanan \* :  Vegetarian  Tidak Vegetarian
11. Penyakit yang diderita/ pernah diderita\* :  
 Jantung  Asma  Leukimia  
 Hepatitis  Maag  Lainnya (Sebutkan)  
 Tipus  Anemia
12. Prestasi yang pernah diraih (*bila lebih dari dua bisa ditulis di lembar tersendiri*):  
1) .....  
2) .....
13. Pengalaman berorganisasi (*bila lebih dari dua bisa ditulis di lembar tersendiri*):  
1) .....  
2) .....

Pas Foto

3 x 4

(hitam putih)

Palembang, .....20....  
Peserta Inisiasi Universitas Katolik Misi Charitas

\_\_\_\_\_  
(Nama Lengkap dan Tanda Tangan)

### Keterangan:

- 1) Pada tanda \* beri tanda *checklist* (✓) yang sesuai
- 2) Kegiatan IUMC **wajib** diikuti oleh setiap mahasiswa Universitas Katolik Misi Charitas  
Informasi terkait dengan tanggal, waktu, dan tempat pelaksanaan kegiatan IUMC dapat diakses di situs [www.ukmc.ac.id](http://www.ukmc.ac.id)