



YAYASAN PENDIDIKAN DANSOSIAL AR-ROSYID SURABAYA
SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM AR-ROSYID
 PROGRAM SARJANA (S1) PAI, PGMI, PIAUD DAN MAGISTER (S2) PAI
 AKREDITASI BAIK SEKALI

Kampus: Jalan Raya Lontar No. 129 Telp. (031) 7523748 Sambikerep Surabaya 60216
 Website: <https://www.staiarrosyid.ac.id> - Email: stai.arrosyid@gmail.com

FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWA BARU
TAHUN AKADEMIK /


DATA PRIBADI MAHASISWA BARU

Program Pendidikan* <i>(Ceklis yang sesuai)</i>	<input type="checkbox"/> Sarjana (S1) <input type="checkbox"/> Magister (S2)
Program Studi* <i>(Ceklis yang sesuai)</i>	<input type="checkbox"/> PAI (S1) <input type="checkbox"/> PGMI (S1) <input type="checkbox"/> PIAUD (S1) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PAI (S2)
Nama Lengkap* <i>(sesuai ijazah SMA) sederajat dan S1)</i>	<input type="text"/>
Jenis Kelamin* <i>(Ceklis yang sesuai)</i>	<input type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Perempuan
Agama* <i>(Ceklis yang sesuai)</i>	<input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Protestan <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Lainnya
Tempat, Tanggal Lahir* <i>(sesuai ijazah SMA) sederajat dan S1)</i>	<input type="text"/>
NIK (16 Digit)* <i>(sesuai KTP/ KK)</i>	<input type="text"/>
Alamat Lengkap* <i>(sesuai KK/ KTP)</i>	Alamat <input type="text"/>
	Desa/Kel. <input type="text"/>
	Kecamatan <input type="text"/>
	Kab./Kota <input type="text"/>
	Provinsi <input type="text"/>
Jenis Pendidikan Asal* <i>(Ceklis yang sesuai)</i>	<input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> SMK <input type="checkbox"/> Paket C <input type="checkbox"/> Pesantren/Muadalah <input type="checkbox"/> S1
Nama Pendidikan Asal*	<input type="text"/>
Jurusan/Prodi Pendidikan Asal*	<input type="text"/>
No. HP/WA Aktif*	<input type="text"/>
Email Pribadi*	<input type="text"/>
Jalur Pendaftaran* <i>(centang yang sesuai)</i>	<input type="checkbox"/> Reguler <input type="checkbox"/> Pindahan <input type="checkbox"/> RPL./Transfer

DATA ORANG TUA/WALI MAHASISWA

Nama Orang Tua/Wali* <i>(Sesuai KK)</i>	Ayah <input type="text"/>
	Ibu <input type="text"/>
No. HP/WA Ortu/Wali*	<input type="text"/>
Hubungan dgn Mahasiswa* <i>(centang yang sesuai)</i>	<input type="checkbox"/> Orang Tua Kandung <input type="checkbox"/> Wali Mahasiswa

Demikian formulir ini saya tulis dengan sebenar-benarnya dan bertanggungjawab penuh atas data yang saya tulis.

Mengetahui : Ketua STAI Ar-Rosyid,  Dr. Moh. Solehuddin, M.Pd. NIDN. 2125097402	Panitia PMB,	<input type="text"/>	Surabaya, <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Calon Mahasiswa/i, <i>(Tanda Tangan dan Nama Lengkap)</i>
		Foto terbaru 3 x 4 <input type="text"/>	