

FORMULIR PENDAFTARAN CALON MAHASISWA

1. Identitas Pribadi

Nama Lengkap :
 Nama Panggilan :
 Jenis Kelamin :
 Tempat/Tgl Lahir :
 Umur :
 Agama :

Pas Foto
4 x 6

Alamat Asal : Jl. RT RW Ds/Kel. Kec.
 Kota/Kab. Propinsi

Alamat Tinggal : Jl. RT RW Ds/Kel. Kec.
 Kota/Kab. Propinsi

Tinggal Bersama : Orang tua/saudara* (.....) / Lainnya (.....)
 No. Telp/HP :
 No. KTP/Identitas :
 Golongan Darah :
 Jumlah Saudara^(*tidak termasuk Anda*) : Anak ke

Alamat email :

2. Riwayat Pendidikan

A. Pendidikan Formal

Sekolah	Jurusan	Lama Tempuh	Tahun Lulus
SD			
SMP			
SMA/K			

B. Pendidikan Non Formal/Kursus

Lembaga Kursus	Bidang	Tahun

3. Pengalaman Kerja/Magang

No	Nama Instansi	Alamat	Jabatan	Tahun
1				
2				
3				
4				

4. Pengalaman Organisasi

No	Organisasi	Jabatan	Tahun
1			
2			
3			
4			

5. Identitas Orang Tua

	Ayah	Ibu
Nama Lengkap	:	:
Pendidikan Terakhir	:	:
Pekerjaan/Jabatan	:	:
Alamat Bekerja	:	:
Penghasilan	:	:
Status Rumah	: () Milik Sendiri	
	: () Sewa/kontrak/kos: Rp./bln/thn*	
	: () Lainnya	
Lama Menempati	:	Tahun Bulan
Alamat Rumah	:	
No. Telp/HP	:	
Mempunyai Kartu ASKESKIN/JAMKESMAS/BPJS Kesehatan Gratis:	Ya/Tidak*	

6. Identitas Wali

	Ayah	Ibu
Nama Lengkap	:	:
Pendidikan Terakhir	:	:
Pekerjaan/Jabatan	:	:
Alamat Bekerja	:	:
Penghasilan	:	:
Status Rumah	: () Milik Sendiri	
	: () Sewa/kontrak/kos: Rp./bln/thn*	
	: () Lainnya	
Lama Menempati	:	Tahun Bulan
Alamat Rumah	:	
No. Telp/HP	:	
Hubungan	:	

7. Identitas Saudara Kandung

Isi data saudara kandung di bawah ini dengan urutan dari saudara tertua:

No	Nama	L/P	Tempat/Tgl Lahir	Pendidikan	Pekerjaan
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Bila tidak tinggal bersama orang tua, maka keterangan lainnya mengenai kondisi wali

Keterangan

8. Keterangan mengenai kesehatan

- a. Dalam 6 bulan terakhir, berapa kali dirawat di rumah sakit: _____ kali
- b. Nama penyakit yang pernah diderita:
 Asma/Thypus/Magh/TBC/Epilepsi/Lainnya* _____
 Terakhir kambuh: _____
- c. Kebiasaan khusus: _____
 (dalam hal penyakit kambuh/agar tidak kambuh)

9. Penanggung Biaya

Selama proses belajar di BEC, biaya operasional (transpor, makan, dll) ditanggung oleh:

- () Orang Tua
 () Wali
 () Lainnya:

Nama Lengkap :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan/Jabatan :

Alamat Bekerja :

Penghasilan :

Status Rumah : () Milik Sendiri
 () Sewa/kontrak/kos: Rp./bln/thn*
 () Lainnya



Lama Menempati : Tahun Bulan
 Alamat Rumah :
 No. Telp/HP :
 Hubungan :

10. Alamat Darurat

Nama Lengkap :
 Alamat Rumah :
 No. Telp/HP :
 Hubungan :

11. Alasan Mengikuti Program Pendidikan di BEC (Wajib diisi minimal 50 kata)

.....

12. Keterangan Lainnya

a. Memperoleh informasi tentang Bogor EduCARE (BEC) dari:

- | | | |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Radio/Med. Massa (.....) | <input type="checkbox"/> Sekolah | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Brosur | <input type="checkbox"/> Teman | <input type="checkbox"/> Lulusan BEC |
| <input type="checkbox"/> Spanduk
(.....) | <input type="checkbox"/> Saudara/Kerabat | <input type="checkbox"/> Lain-Lain |

b. Cita-cita/target yang ingin dicapai dalam jangka waktu 2-3 tahun ke depan:

.....

c. Aktivitas sehari-hari (selama sekolah di SMU/setelah lulus):

.....



d. Bila ada waktu senggang, kegiatan apa yang biasa dilakukan:

.....

e. Kerabat/saudara yang pernah/sedang belajar/ikut mendaftar di Bogor EduCARE (BEC):

Nama	Alamat	Tahun	Hub. Kekerabatan

Demikian keterangan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan sejujur-jujurnya. Bila ada hal yang saya tulis tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi dan kelulusan untuk belajar di BEC dibatalkan.

_____ , _____ 20__

Yang menyatakan dengan sejujur-jujurnya,

(.....)

NAMA LENGKAP :

NO TES :

13. Keterangan mengenai tempat tinggal

a. Kondisi Fisik Bangunan & Barang Mewah: beri tanda (✓)

Bangunan	Lantai	___	Tanah	___	Plester	___	Tegel	___	Keramik	___	Lainnya	_____
	Ukuran	___	Type 21	___	Type 36	___	Type 45	___	Lainnya	___	Jml Kamar:	___
	Status Rumah	___	Milik Sendiri	___	Kontrak/sewa	___	Dinas	___	Keluarga	___	Lainnya	_____
	Lingkungan	___	Perumahan	___	Perkampungan	___	Kumuh	___	Lainnya	___		
Lainnya	Motor	___	Milik Sendiri	___	Kredit	___	Lainnya	___				
	TV >= 21"	___	Milik Sendiri	___	Kredit	___	Lainnya	___				
	Sofa	___	Milik Sendiri	___	Kredit	___	Lainnya	___				
	Kulkas	___	Milik Sendiri	___	Kredit	___	Lainnya	___				
	Mesin Cuci	___	Miliki Sendiri	___	Kredit	___	Lainnya	___				
	Komputer	___	Milik Sendiri	___	Kredit	___	Lainnya	___				
	Laptop	___	Milik Sendiri	___	Kredit	___	Lainnya	___				
	HP	___	Milik Sendiri	___	Kredit	___	Lainnya	___				Merk/Type _____
	Lainnya	___	Mobil/AC/Kontrakan/Lainnya _____									

b. Kondisi rute ke alamat: ___ Mudah dijangkau ___ Cukup ___ Sulit dijangkau

Alasan:

14. Rute dari BEC menuju alamat rumah (untuk keperluan survei)

*Untuk pendaftar dari luar Jabodetabek, silahkan isi data dengan alamat wali/saudara/kerabat yang berada di Jabodetabek. Jika memang tidak ada, bisa diisi dengan data tempat tinggal saat ini.

Alamat tinggal	:	Jl.				
		RT.	RW.	No.	Ds./Kel.	
		Kec.		Kab/Kota		Prop.
Ciri khas rumah	:					
No. Telp/HP	:					

Daftar No. Tlp Tetangga/Teman dekat
(wajib diisi bagi yang tidak ada wali/kerabat di Bogor/Jabodetabek)

No	Nama	No. Telp/HP	Hubungan
1			
2			
3			
4			
5			

RUTE dari BEC menuju rumah : (bisa dilanjutkan di lembar belakang jika kolomnya masih kurang)

*Jika akses menuju rumah setelah angkutan umum terakhir tersedia transportasi umum seperti ojeg, becak, atau sejenisnya, mohon dicantumkan. Apabila tidak tersedia dan jarak menuju rumah masih cukup jauh, mohon cantumkan jaraknya (km).

No.	Perjalanan	Transportasi Umum	Ciri/Tanda	Ongkos
	<i>[contoh] Dari BEC ke Mc. Donald Pajajaran</i>	<i>Angkot 05 (Cimahpar - Ramayana)</i>	<i>Perempatan Lampu Merah, ada Mc. Donald</i>	<i>Rp. 3.500</i>
1				
			Ongkos PP (Total x 2)	

Silahkan buat/lampirkan PETA dari BEC menuju rumah beserta lampiran foto-foto pendukung. Jika jarak BEC menuju rumah cukup jauh, silahkan gambarkan peta tersebut dari jalan utama angkutan terakhir menuju rumah. Buatlah sedetail-detailnya, termasuk jalan-jalan setapak/gang menuju rumah dan berikan petunjuk arah, serta penanda-penanda yang mudah dikenali, seperti minimarket, toko, warung, pos, dll.

Jika alamat rumah dan rute tidak lengkap/tidak jelas, maka tidak akan disurvei dan akan dianggap GUGUR.



YAYASAN PEDULI PENDIDIKAN MANDIRI
BOGOR EDUCARE

Jl. Cikiray RT 03 RW 06 Ds. Sukaraja Kec. Sukaraja Kab. Bogor 16710
Telp. (0251) 8271607 Fax. (0251) 8271608 <http://www.bogoreducare.org> Email: admin@bogoreducare.org

Gambar/peta dari BEC menuju rumah:



Lampiran foto-foto pendukung peta lokasi:



FORMULIR KELENGKAPAN BERKAS-BERKAS PENDAFTARAN

Fotokopi KTP/Kartu Identitas yang Masih Berlaku

Fotokopi KTP/Kartu Identitas silahkan tempel di sini

**Slip Gaji silahkan tempel di sini, jika tidak ada slip gaji silahkan isi formulir Surat Keterangan Penghasilan Orang Tua di lampiran 6*



YAYASAN PEDULI PENDIDIKAN MANDIRI

BOGOR EduCARE

Jl. Cikiray RT 03 RW 06 Ds. Sukaraja Kec. Sukaraja Kab. Bogor 16710

Telp. (0251) 8271607 Fax. (0251) 8271608 <http://www.bogoreducare.org> Email: admin@bogoreducare.org

Fotokopi Ijazah/Surat Keterangan Lulus & Daftar Nilai yang Dilegalisir



Fotokopi Kartu Keluarga



Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM) dari Lurah/Kepala Desa



Surat Keterangan Penghasilan

SURAT KETERANGAN PENGHASILAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

Alamat : _____

Usia : _____

Pekerjaan : _____

Alamat Bekerja : _____

Penghasilan per bulan : _____

Surat keterangan ini diberikan untuk melengkapi persyaratan administrasi permohonan untuk dapat mengikuti program pendidikan di Bogor EduCARE bagi anak saya:

Nama : _____

Demikian surat keterangan ini dibuat. Semoga surat keterangan ini dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

_____, _____ 20__

Orang Tua/Wali



Surat Izin Orang Tua

SURAT IZIN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

Alamat : _____

Usia : _____

Pekerjaan : _____

dengan ini mengetahui, menyetujui, dan memberi izin kepada anak saya

Nama : _____

untuk mengikuti program pendidikan di Bogor EduCARE dan memberikan dukungan sepenuhnya serta bertanggung jawab bilamana terjadi suatu hal selama mengikuti program pendidikan di Bogor EduCARE sejak awal sampai dengan akhir program selesai.

Demikian surat izin ini dibuat dengan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

_____, _____ 20____

Bapak

Ibu