

FORMULIR PENDAFTARAN BEASISWA
" YAYASAN WIDYA HUSADA "
FAKULTAS FARMASI UNIVERSITAS AIRLANGGA

1. Nama Mahasiswa :
2. N I M : , * L / P
3. Alamat :
- Kota / Kabupaten :
4. No. HP :
5. Anak ke berapa :
- dari berapa saudara
6. Nama Ayah :
- Usia : Tahun
- Pekerjaan :
- Penghasilan :
7. Nama Ibu :
- Usia : Tahun
- Pekerjaan :
- Penghasilan :
8. Alamat Orang Tua :
- Kota / Kabupaten :
9. Alasan Mengajukan Beasiswa :
.....
.....
.....
.....

10. Pernahkah Saudara mendapat beasiswa ? Pernah / Tidak

Bila pernah, sebutkan !

Beasiswa dari 1. sejak sampai

2. sejak sampai

3. sejak sampai

11. Sebutkan IPK Saudara, Semester ini :

Semester lalu :

12. Apabila tidak dibiayai oleh orang tua, sebutkan :

Nama Wali :

Usia : Tahun

Alamat :

Pekerjaan :

Penghasilan :

13. Lampiran

- Daftar gaji orang tua atau wali yang disahkan oleh pejabat berwenang
- Fotokopi KTM
- Pas foto Berwarna 3x4 cm ditempelkan di bawah, di dekat tanda tangan

Surabaya,

Mengetahui

Dosen Wali

Mahasiswa bersangkutan,

Foto
3 x 4 cm

NIP.

NIM.