

Sekretariatan : Jln, Sisingamangaraja Meulaboh Desa Gampa Email; Demastaintdm2017@gmail.com No. Hp 082368525038

Di isi oleh Calon MENTOR ketika mendaftar

FORMULIR PENDAFTARAN MENTOR

FOTO

3X4

"Dengan Mengucapkan **BISMILLAAHIRRAHMAANIRRAHIM**, Bahwa apa yang saya isi dalam formulir di bawah ini adalah BENAR adanya".

A. BIODATA:						
1	. Nama Lengkap:	Panggilan:				
2. Tempat & Tanggal Lahir:						
3. Jenis Kelamin: □ Laki-Laki / □ Perempuan						
4. Status Keluarga: □ Nikah / □ Belum Nikah						
5. Alamat Asal (Lengkap):						
6. Alamat Tinggal Sekarang:						
7. No.Telpon / HP:			e-Mail:			
	_					
В	B. PENGALAMAN ORGAN	ISASI				
8. Nama Organisasi & Jabatan yang Pernah Saya Geluti:						
	Ketika SMU / MAN	Sekarang (Di Kampus)	Lainny	ya (Sosial Kema dsb)	nsyarakatan,	
	a.	a	a.	430)		
	b.	b.	b.			
	c.	С.	c.			
	d.	d.	d.			
		<u> </u>	u.			
C. INFORMASI BAKAT / MINAT						
9. Hobby saya adalah:						
7. Hoody saya adalah.						
10. Keahlian, Skill, atau Bakat yang Saya Miliki dalam Bidang:						
a. Seni:						
	b. Olah Raga:					
	c. Agama:					
	d. Lainnya:					
11. Kemampuan Bahasa Asing:						
	a. Inggris:	□ Tidak Bisa	□ Kurang	□ Cukup	□ Bagus	
	b. Arab:	□ Tidak Bisa	□ Kurang	□ Cukup	□ Bagus	
	c. Bahasa Asing Lainnya		□ Kurang	□ Cukup	□ Bagus	



Sekretariatan : Jln, Sisingamangaraja Meulaboh Desa Gampa Email; Demastaintdm2017@gmail.com No.HP 082368525038/085360182621

D. LATAR BELAKANG KELUARGA				
12. Nama Ayah:	Pekerjaan:			
Nama Ibu:	Pekerjaan:			
13. Jumlah Saudara Kandung:	Cewek:	Cowok:		
14. Saya Anak ke:				
15. Apa yang anda harapkan jika nanti anda lulus menjad	i Mentor ?			
E. Materi :				
L. Materi				
a. Kepemimpinan Manajemen Dan Organisasi (KMob. Keislaman c. Tri Dharma Perguruan Tinggi	O))))		
F. KONDISI FISIK / KESEHATAN				
16. Penyakit / Gangguan Kesehatan yang sering saya alam	n adaian:			
//				
(Nama Tempat / Kota) Tgl Bln Tahun TANDA TANGAN:				
()				

Note:

• Bagi mentor yang sudah pernah menjadi mentor mohon di bawa alat bukti berupa sertifikat atau alat bukti lainnya,



Sekretariatan : Jln, Sisingamangaraja Meulaboh Desa Gampa Email; Demastaintdm2017@gmail.com No. Hp 082368525038

SURAT PERNYATAAN

Nomor: Istimewa

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :				
Nama	:			
Jurusan/prodi	:			
Semester	:			
Alamat	:			
No hp	:			
Pengenalan Budaya A Demikianlah surat pe	an bersedia untuk mengikuti segala aturan yang ditetapkan oleh panitia kegiatan kademik Dan Kemahasiswaan (PBAK) tahun 2018. nyataan ini saya buat dalam kedaan sadar tanpa paksaan dari siapapun, saya melanggar, maka saya siap menerima Sanksi sesuai dengan peraturan yang			
	Meulaboh2018			



SYARAT-SYARAT MENTOR PBAK 2018

- 1. Mahasiswa aktif
- 2. Mengisi Formulir
- 3. Minimal semester 5 (lima)
- 4. Sudah mengikuti kegiatan PBAK dibuktikan dengan sertifikat atau alat bukti lainnya
- 5. Foto Copy KHS Semester 4
- 6. Bersedia mengikuti aturan yang telah ditetapkan oleh panitia dibuktikan dengan surat pernyataan
- 7. Berpakaian sopan
- 8. Bersedia mengikuti screaning Test dan pembekalan
- 9. Semua berkas dimasukkan kedalam MAP
 - Perempuan (MAP Merah)
 - Laki-Laki (MAP Biru)

TTD

Panitia PBAK 2018