|  |  |
| --- | --- |
| **FORM PENDAFTARAN****BEASISWA INSANI LPI** | Foto 3 x 4 |
| **DATA DIRI** |
| Nama Lengkap |  |
| Nama Panggilan |  |
| NIK / No KTP |  |
| Agama |  |
| Jenis Kelamin |  |
| Tempat Tanggal Lahir |  |
| Anak ke …. dari .... bersaudara |  |
| Penyakit berat yang pernah diderita |  |
| Alamat saat ini dan kode pos |  |
| Alamat Rumah |  |
| Alamat Email |  |
| Alamat Blog Pribadi |  |
| Nomor HP |  |
| Nomor WA/Telegram |  |
| Instagram |  |
| Facebook |  |
| Hafalan Qur`an |  |
| Perguruan Tinggi |  |
| Fakultas |  |
| Jurusan |  |
| Angkatan & Nomor Mahasiswa |  |
| **DATA ORANG TUA** |
| **Nama Ayah** |  |
| Tempat Tanggal Lahir |  |
| Pendidikan Terakhir |  |
| Pekerjaan |  |
| Jumlah Tanggungan Keluarga |  |
| Alamat saat ini dan kode pos |  |
| Nomor HP |  |
| **Nama Ibu** |  |
| Tempat Tanggal Lahir |  |
| Pendidikan Terakhir |  |
| Pekerjaan |  |
| Alamat saat ini dan kode pos |  |
| Nomor HP |  |
| **PENDIDIKAN FORMAL** |
| SD |  |
| Tahun Masuk & Tahun Keluar |  |
| Prestasi #1 |  |
| Prestasi #2 |  |
| Prestasi #3 |  |
| SMP |  |
| Tahun Masuk & Tahun Keluar |  |
| Prestasi #1 |  |
| Prestasi #2 |  |
| Prestasi #3 |  |
| SMA |  |
| Tahun Masuk & Tahun Keluar |  |
| Prestasi #1 |  |
| Prestasi #2 |  |
| Prestasi #3 |  |

|  |
| --- |
| **PENDIDIKAN NON FORMAL** |
| Lembaga | Materi Pendidikan | Waktu Pendidikan | Nilai/Prestasi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **KINERJA DAN KOMPETENSI** |
| **Indeks Prestasi** |
| IP Semester 1 | IP Semester 2 | IP Semester 3 | IPK |
|  |  |  |  |
| **TOEFL/Setara** |
| Lembaga Pemberi Nilai | Nilai Toefl/Setara | Masa Berlaku |
|  |  |  |
| **Pengalaman Organisasi** |
| Nama Organisasi | Jabatan | Tahun |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Pengalaman Kepanitiaan** |
| Nama Kepanitiaan | Jabatan | Tahun |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Buku Berpengaruh** |
| Judul Buku | Pengarang |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Keahlian/Keterampilan Khusus** |
| Jenis Keahlian | Tingkat Kemahiran |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **MOTIVASI IKUT BEASISWA INSANI LPI** |
|  |

|  |
| --- |
| **BEASISWA TELAH DITERIMA** |
| Nama Institusi Pemberi | Periode | Jumlah Beasiswa/bulan | Kewajiban/Ikatan |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **BEASISWA SEDANG DITERIMA** |
| Nama Institusi Pemberi | Periode | Jumlah Beasiswa/bulan | Kewajiban/Ikatan |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **REKOMENDASI** |
| Nama | Hubungan | Jabatan | Nomor HP | Email |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Saya menjamin semua data dan informasi yang saya berikan dalam dokumen ini adalah yang sebenarnya dan bukan rekayasa. Apabila dikemudian hari ditemukan bahwa data yang saya sampaikan ini adalah fiktif dan rekayasa, maka saya bersedia untuk mempertanggungjawabkannya

 ……………………………2021

 (……………………………………)