



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA**  
**SEKOLAH TINGGI AGAMA BUDDHA NEGERI SRIWIJAYA**  
**TANGERANG BANTEN**

Jalan Edutown BSD City, Tangerang Banten 15339 Telp. +628118899116, +628118899117  
e-mail: stabn.sriwijaya@yahoo.com & stabntangerangbanten@kemenag.go.id  
website: stabn-sriwijaya.ac.id

**FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWA BARU**  
**TAHUN AKADEMIK 20.../20...**

Nomor Pendaftaran

**A. Identitas Calon Mahasiswa**

1. Nama Lengkap : \_\_\_\_\_
2. Jenis Kelamin :  Pria  Wanita
3. Status :  Menikah  Belum Menikah
4. Tempat dan Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_
5. Agama : \_\_\_\_\_
6. Nomor Induk Kependudukan (NIK) : \_\_\_\_\_
7. Alamat : Jl. \_\_\_\_\_  
Desa/Kelurahan \_\_\_\_\_  
RT. \_\_\_\_ RW. \_\_\_\_ Kec. \_\_\_\_\_  
Kabupaten/Kota \_\_\_\_\_  
Provinsi \_\_\_\_\_  
Kode Pos: \_\_\_\_\_
8. No. Telepon/Email : \_\_\_\_\_
9. Pendidikan Terakhir :  SMA \_\_\_\_\_  
 SMK \_\_\_\_\_  
 Paket C
10. Nama Orang Tua/Wali : \_\_\_\_\_
11. Nama Ibu Kandung : \_\_\_\_\_
12. Alamat Orang Tua/Wali : Jl. \_\_\_\_\_  
Desa/Kelurahan \_\_\_\_\_  
RT. \_\_\_\_ RW. \_\_\_\_ Kec. \_\_\_\_\_  
Kabupaten/Kota \_\_\_\_\_  
Provinsi \_\_\_\_\_  
Kode Pos: \_\_\_\_\_

**B. Program, Jurusan, dan Program Studi yang dipilih**

13. Program :  S1
14. Jurusan/Program Studi :  Dharmacarya/Pendidikan Agama Buddha  
 Dharmaduta/Kepenyuluhan

Panitia Penerimaan Mahasiswa Baru,

Tangerang,.....  
Calon Mahasiswa,

.....

.....