



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

Jalan Edutown BSD City, Tangerang Banten 15339 Telp. (021) 39700717  
e-mail: info@stabn-sriwijaya.ac.id & stabntangerangbanten@kemenag.go.id  
website: stabn-sriwijaya.ac.id

**FORMULIR PENDAFTARAN PENERIMAAN MAHASISWA BARU STRATA SATU (S1)  
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 Studi yang dipilih**

13. Program :  S1
14. Program Studi :
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pendidikan Keagamaan Buddha | <input type="checkbox"/> Pendidikan Psikologi Konseling Buddha |
| <input type="checkbox"/> Kepenyuluhan Buddha         | <input type="checkbox"/> Ilmu Komunikasi Buddha                |
| <input type="checkbox"/> Bisnis dan Manajemen Buddha | <input type="checkbox"/> Pendidikan Guru Sekolah Dasar         |

.....  
Calon Mahasiswa,

**Syarat yang harus dilampirkan:**

1. Fotokopi Ijazah/SKL/Rapor SMA/SMK/Paket C (legalisir)
2. Fotokopi kartu keluarga (KK) dan KTP masing-masing 1 lembar.
3. Pasfoto ukuran 4x6 berwarna terbaru sebanyak 2 lembar.
4. Bukti pembayaran pendaftaran mahasiswa baru, asli dan fotokopi (melalui setoran bank atau ATM) sebesar Rp100.000,00 ditransfer ke Rekening BRI Nomor 0509-01-0005-343-02 atas nama BPN 127 STABN Sriwijaya.



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

Jalan Edutown BSD City, Tangerang Banten 15339 Telp. (021) 39700717  
e-mail: info@stabn-sriwijaya.ac.id & stabntangerangbanten@kemenag.go.id  
website: stabn-sriwijaya.ac.id

**FORMULIR PENDAFTARAN PENERIMAAN MAHASISWA BARU STRATA DUA (S2)  
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 Studi yang dipilih**

13. Program :  S2
14. Program Studi :  
 Magister Pendidikan Keagamaan Buddha

.....  
Calon Mahasiswa,  
.....

**Syarat yang harus dilampirkan:**

1. Fotokopi Ijazah S1 dan Transkrip Akademik S1 (legalisir).
2. Fotokopi kartu keluarga (KK) dan KTP masing-masing 1 lembar.
3. Bukti Akreditasi Perguruan Tinggi dan Bukti Akreditasi Prodi S1.
4. Pasfoto ukuran 4x6 berwarna terbaru sebanyak 2 lembar.
5. Bukti pembayaran pendaftaran mahasiswa baru, asli dan fotokopi (melalui setoran bank atau ATM) sebesar Rp250.000,00 ditransfer ke Rekening BRI Nomor 0509-01-0005-343-02 atas nama BPN 127 STABN Sriwijaya.