KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS LAMPUNG

**FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN**

**PROGRAM PASCASARJANA PENDIDIKAN ILMU PENGETAHUAN SOSIAL**

**Jln. Soemantri Brojonegoro No. 1 Gedungmeneng Bandarlampung 35145 Telepon (0721) 704 624 *Faximile* (0721) 704 624**

**BIODATA MAHASISWA**

1. **IDENTITAS MAHASISWA**
2. Nama Mahasiswa :
3. NPM :
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki/ Perempuan\*)
5. Agama :
6. Email/Blog :
7. Tempat dan Tanggal Lahir :
8. Status :
9. Asal Perguruan Tinggi :
10. Jurusan/Program Studi :
11. IPK Sarjana (S1) :
12. Tahun Lulus :
13. Lama Studi :
14. Nilai TOEFL Pertama Masuk :
15. Pekerjaan :
16. Masa Kerja :
17. Alamat Kantor :
18. Alamat Rumah :
19. Telpon Rumah/HP :
20. Biaya Studi :

Foto Berwarna 3x4 / 4x6

 Bandar Lampung, ………………………………….

 Yang Mengisi Biodata,

 ...................................

 NPM

**\*) dikumpulkan disertakan bukti lembar registrasi mahasiswa baru**