



KEMENTERIAN PERINDUSTRIAN R.I.

POLITEKNIK STTT BANDUNG

Jl. Jakarta No. 31 Bandung 40272, Telp.022-7272580, Fax.022-7271694
Web : www.stttekstil.ac.id fb : Sekolah Tinggi Teknologi Tekstil

Tempel Pas Foto

4 x 6 disini

FORMULIR PENDAFTARAN CALON MAHASISWA BARU

No. Urut :
No. Tes :

1. DATA PESERTA

Isi formulir dengan huruf KAPITAL

Nama : _____
Tempat Lahir : _____ Tanggal Lahir : _____ - _____ - _____
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan (coret yang tidak perlu) Agama : _____
Alamat : _____ RT _____ RW _____ Kode POS : _____
Kelurahan : _____ Kecamatan : _____
Kota/Kab : _____ Provinsi : _____
No. Telp/HP : _____ Email : _____
Asal sekolah : _____ Kota/Kab : _____
Alamat sekolah : _____ No. Telp : _____

2. DATA ORANG TUA

Nama Ibu : _____
Nama Ayah : _____
Pekerjaan : PNS/ABRI-POLRI/BUMN/SWASTA/LAIN-LAIN _____
(lingkari salah satu)
Penghasilan : < Rp. 1 Juta perbulan Rp. 5 Juta s/d 10 Juta perbulan
(ceklis salah satu) Rp. 1 Juta s/d 3 Juta perbulan > Rp. 10 Juta perbulan
 Rp. 3 Juta s/d 5 Juta perbulan

3. PILIHAN PROGRAM STUDI

Program Studi Pilihan
(ceklis salah satu) :

D-4	Kimia Tekstil	KT	
D-4	Teknik Tekstil	TT	
D-4	Produksi Garmen	PG	
D-4	Fashion Desain	FD	

Paraf Petugas

Tgl :

Formulir pendaftaran harus dilengkapi dengan :

1. Pas foto 4 x 6 2 lembar
2. Surat Keterangan tidak buta warna dari dokter

"saya menyatakan bahwa data yang saya isikan adalah benar"

Bandung, _____
Peserta,

(_____)