



Formulir Beasiswa Yayasan Kerta Mentas Mandiri

Jl. Legoso Raya Nomor 21, Kelurahan Pisangan, Kecamatan Ciputat Timur, Kota Tangerang Selatan, 15419. No telp 021 7410106, No Fax 021 7402882

Nariba Plaza It 2, A9, Mampang Raya 39, Mampang Prapatan, Jakarta Timur 12790, No telp 021 791 81801

Alamat Web: www.ykmm.or.id, Alamat email: yayasan.kmm@gmail.com

A. Identitas

Nama lengkap :		Tanggal lahir :		Tempel pasphoto 3 x 4 di sini
Tempat Lahir :				
Jenis Kelamin :	<input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita			
Agama :				
Anak ke :	Dari : Bersaudara			
Alamat Rumah :				
Kelurahan :		Kecamatan :		
Kota :	Propinsi :	Kode Pos :		
Telepon :				
alamat email :				
nama facebook :				
Saat ini tinggal bersama:	<input type="checkbox"/> orangtua lengkap <input type="checkbox"/> Ayah / Ibu saja <input type="checkbox"/> Lain2:			

B. Data Akademik

Jenjang Pendidikan :	<input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> PT		
Nama Sekolah :		Status Sekolah :	<input type="checkbox"/> Negeri <input type="checkbox"/> Swasta
Klas/Semester :	<input type="checkbox"/>	Nomor Induk :	<input type="checkbox"/>
Alamat Sekolah :		No Telpon:	No Fax:
Kelurahan :		Kecamatan :	
Kota :	Propinsi :	Kode Pos :	
Bidang Keilmuan:			

C. Data Orang Tua

Ayah	<input type="checkbox"/> Masih ada <input type="checkbox"/> Meninggal	Cerai / sebab lain :	
Nama Lengkap :			
Tempat Lahir :		Tanggal lahir :	
Pendidikan :	<input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> Sarjana		
Pekerjaan :	<input type="checkbox"/> Tidak Bekerja <input type="checkbox"/> Buruh <input type="checkbox"/> PNS <input type="checkbox"/> Swasta <input type="checkbox"/> Wiraswasta <input type="checkbox"/> Lain 2:		
Penghasilan/bulan:	<input type="checkbox"/> < Rp.250.000 <input type="checkbox"/> Rp.250.000 - Rp.500.000 <input type="checkbox"/> > Rp.500.000		
Ibu	<input type="checkbox"/> Masih ada <input type="checkbox"/> Meninggal	Cerai / sebab lain :	
Nama Lengkap :			
Tempat Lahir :		Tanggal lahir :	
Pendidikan :	<input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> Sarjana		
Pekerjaan :	<input type="checkbox"/> Tidak Bekerja <input type="checkbox"/> Buruh <input type="checkbox"/> PNS <input type="checkbox"/> Swasta <input type="checkbox"/> Wiraswasta <input type="checkbox"/> Lain 2:		
Penghasilan/bulan:	<input type="checkbox"/> < Rp.250.000 <input type="checkbox"/> Rp.250.000 - Rp.500.000 <input type="checkbox"/> > Rp.500.000		

D. Data Penunjang

Jumlah Saudara	Nama Lengkap	Jenjang Pendidikan				PT	Usia
1	_____	<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> SMP	<input type="checkbox"/> SMA	<input type="checkbox"/>	
2	_____	<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> SMP	<input type="checkbox"/> SMA	<input type="checkbox"/>	
3	_____	<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> SMP	<input type="checkbox"/> SMA	<input type="checkbox"/>	
4	_____	<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> SMP	<input type="checkbox"/> SMA	<input type="checkbox"/>	
5	_____	<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> SMP	<input type="checkbox"/> SMA	<input type="checkbox"/>	

Kegemaran :

Cita-cita/Bidang studi/pekerjaan yang dituju:

Prestasi / Penghargaan yang pernah diraih:

Apakah anda pernah mendapatkan beasiswa ? Ya Tidak pernah

Beasiswa yang pernah diraih:

Transport ke Sekolah: Jalan kaki Kend. Umum Pakai motor

Riwayat kesehatan

Apakah anda pernah mengalami gangguan kesehatan setahun terakhir?

- ya, sebutkan
- tidak

apakah anda pernah dirawat di rumah sakit? Dok1

- ya, sebutkan jenis penyakit
- tidak