TANDA BUKTI REGISTRASI
UNIVERSITAS WIJAYA KUSUMA SURABAYA
TAHUN AKADEMIK 2020 / 2021

Yang bertanda tangan di bawah ini :

- Nama Lengkap : .....
- Alamat Mahasiswa *(sesuai KTP)* : ..... No. ..... RT. ..... RW.....
  Desa /Kel.*) ..... Kec .....
  Kab./Kota *) ..... Provinsi .....
- Nomor Tes : | | | | | | | |

(Diisi oleh Calon Mahasiswa)

Telah melaksanakan registrasi menjadi mahasiswa Universitas Wijaya Kusuma Surabaya Tahun Akademik 2020/2021 pada :

- Fakultas / Program Studi : ..... /.....
- Semester : Gasal / Genap *)
- Registrasi Mahasiswa : Baru / Pindahan *)
- Kuliah : Pagi / Malam *)
- Nomor Pokok Mahasiswa (NPM) : | 2 | 0 | | | | | | |

(Diisi oleh Petugas)

*) *Coret yang tidak perlu*

Menyerahkan persyaratan registrasi sebagai berikut:

No.	PERSYARATAN MAHASISWA	JUMLAH	KETERANGAN
1.	Fotokopi Ijasah Terakhir /Surat Kelulusan	1 lembar	legalisir dari Sekolah
2.	Pas foto berwarna 3 X 4 cm *(tempel di Biodata)*	1 lembar	
3.	Mengisi Surat Pernyataan Mahasiswa *(bermaterai)*	1 lembar	
4.	Fotokopi Tanda Bukti Pembayaran	1 lembar	dari BANK
5.	Akte Kelahiran dan KTP/KK	1 lembar	legalisir dari Mendiknas
6.	Penyetaraan dan Pengakuan Nilai dari Mendiknas yang berijazah Luar Negeri dan WNA	1 lembar	
7.	Surat Keterangan Sehat (FK dan FKH)	1 lembar	
8.	Bukti Buka Rekening di Bank Jatim	1 lembar	

Menerima kelengkapan mahasiswa sebagai berikut :

No.	KELENGKAPAN MAHASISWA	JUMLAH	TEMPAT	KET.
1.	Buku Pedoman dan Kalender Akademik	1 buah	disediakan oleh BAA	☐
2.	Jas Almamater *(khusus Maba & transfer dari luar)*	1 paket	loket pendaftaran	☐
3.	Kartu Tanda Mahasiswa (KTM)	1 lembar	loket pendaftaran	☐

Surabaya, ... 2020

Petugas Registrasi BAA,

Keterangan :

☐ *Ket. Kotak diisi petugas*

☐ *Pasword perwalian menggunakan NPM*

(.....)

SURAT PERNYATAAN MAHASISWA
UNIVERSITAS WIJAYA KUSUMA SURABAYA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

- Nama Lengkap : .....
- Fakultas : .....
- Program Studi : .....
- Alamat (Sesuai KTP) : ..... No. ..... RT. ..... RW. ....
  Desa /Kel ..... Kec .....
  Kab./Kota ..... Provinsi. .....

- No. Pokok Mhs. : | | | | | | | | | | |

(Diisi oleh Petugas)

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Pada saat ini dan selama menjadi mahasiswa Universitas Wijaya Kusuma Surabaya, tidak dibawah pengaruh dan tidak akan menggunakan NAPZA (Narkoba, Alkohol, Psykotropika dan Zat Aditif);
2. Mematuhi dan melaksanakan seluruh ketentuan dan peraturan yang berlaku di Universitas Wijaya Kusuma Surabaya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran dan penuh tanggungjawab, apabila dikemudian hari saya menginkari pernyataan tersebut, saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku.

Surabaya, ...

Mengetahui
Orang Tua /Wali,

Yang membuat pernyataan,

Bermaterai Rp. 6000,

(.....)
(tanda tangan & nama terang)

(.....)
(tanda tangan & nama terang)

FORMULIR REGISTRASI MAHASISWA
UNIVERSITAS WIJAYA KUSUMA SURABAYA
TAHUN AKADEMIK 2020 / 2021

Pas foto berwarna 3 X 4

Nomor Tes
(Diisi oleh Mahasiswa)

Nomor Pokok Mahasiswa (NPM) :
(Diisi oleh Petugas)

2	0						

① **Data Calon Mahasiswa Baru**

Nama Lengkap : .....*(Sesuai Ijazah dan Akte terlampir)*
Tempat / Tanggal Lahir : .....
Fakultas / Program Studi : ..... /.....
K u l i a h : ☐ Pagi ☐ Sore
Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
A g a m a : ☐ Islam ☐ Katholik ☐ Kristen ☐ Hindu ☐ Budha
Kewarganegaraan : ☐ WNI ☐ WNA (Penyataraan dari Mendikbud ada/tidak ada)
Status Marital : ☐ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda
Alamat Sesuai KTP : ..... No. ..... RT. ..... RW. .....
Desa /Kel. ..... Kec. .....
Kab./Kota..... Provinsi .....
NIK. KTP : .....
Nomor Telp. /HP. : ..... E-Mail.....
Asal SMA / SMK / MA : ..... NISN .....
Asal PTN/PTS : .....

② **Prestasi ekstra kurikuler semasa di SMA/Sederajat** (fotocopy terlampir)

③ **Data Orang Tua / Wali**

Data Ibu		
Nama	:	
Tempat Lahir	:	
Tanggal Lahir	:	
Telp. / HP	:	
Pendidikan	:	
Pekerjaan	:	☐ ABRI ☐ POLRI ☐ BUMN ☐ PNS ☐ SWASTA ☐ Lain-lain
NIP/NRP	:	
Instansi	:	
Penghasilan/bln	:	

Data Ayah		
Nama	:	
Tempat Lahir	:	
Tanggal Lahir	:	
Telp. / HP	:	
Pendidikan	:	
Pekerjaan	:	☐ ABRI ☐ POLRI ☐ BUMN ☐ PNS ☐ SWASTA ☐ Lain-lain
NIP/NRP	:	
Instansi	:	
Penghasilan/bln	:	

④ **Data Calon Mahasiswa Pindahan**

Nama Perguruan Tinggi Asal : ..... Provinsi.....
Fakultas / Program Studi : ...../ .....
No. Pokok Mahasiswa Asal : .....
SKS Program Studi Asal : Jumlah : ..... SKS, IPK : ....., Yang diakui : ..... SKS
(hasil konversi nilai sudah disahkan dari fakultas terlampir)
Semester : ☐ Gasal ☐ Genap
Peringkat Akreditasi : ☐ A ☐ B ☐ C

Surabaya, ... 2020

Petugas Registrasi BAA, *Calon Mahasiswa,*

Keterangan :
☑ **Contreng yang dimaksud**

(.....) *(.....)*