



**FORMULIR PENDAFTARAN  
BEASISWA GENERASI EMAS INDONESIA  
TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

**Pilih Salah Satu Program Studi :**

- Manajemen Bisnis
- Sistem Informasi Bisnis
- Ilmu Komputer

**Pilihan Lokasi Tes :**

- |                                    |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Medan     | <input type="checkbox"/> Bandung    |
| <input type="checkbox"/> Padang    | <input type="checkbox"/> Semarang   |
| <input type="checkbox"/> Pekanbaru | <input type="checkbox"/> Surabaya   |
| <input type="checkbox"/> Palembang | <input type="checkbox"/> Denpasar   |
| <input type="checkbox"/> Jakarta   | <input type="checkbox"/> Balikpapan |
|                                    | <input type="checkbox"/> Makassar   |

# FORMULIR PENDAFTARAN

(MOHON DITULIS DENGAN HURUF BESAR)

\* Coret yang tidak perlu

Pas Foto  
Berwarna  
3 x 4

1. Nama Lengkap : \_\_\_\_\_

2. Jenis Kelamin : (Pria/Wanita)\*

3. Agama \_\_\_\_\_

4. Tempat/Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_

5. Alamat Lengkap : \_\_\_\_\_

Kota/Propinsi : \_\_\_\_\_ Kode Pos :

Telp.Rumah : \_\_\_\_\_ Handphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

6. Data Sekolah Calon Mahasiswa (beri tanda silang jawaban yang sesuai)

• Nama Sekolah : \_\_\_\_\_

• Jurusan :  IPA  IPS  Bahasa  Lain-Lain

• Tahun Lulus : \_\_\_\_\_

• Alamat : \_\_\_\_\_

• Kota : \_\_\_\_\_

• Propinsi : \_\_\_\_\_

• Status :  Negeri  Swasta  Luar Negeri

7. Data Orang Tua (Ayah / Ibu / Wali \*)

a. Nama Lengkap Ayah : \_\_\_\_\_

Keadaan :  Masih hidup  Almarhum

Tempat Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_

Agama : \_\_\_\_\_

Kewarganegaraan :  WNI  WNI Keturunan  WNA

Alamat : \_\_\_\_\_

Kota/Propinsi : \_\_\_\_\_

Telp./Fax : \_\_\_\_\_ Handphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Pendidikan Terakhir : SD/SMP/SMPA/D1/D2/D3/S1/S2/S3\*

Pekerjaan: \_\_\_\_\_ (Tetap/Tidak Tetap\*) Pangkat/Golongan (bila ada):

Nama dan alamat tempat kerja: \_\_\_\_\_

Kota/Propinsi : \_\_\_\_\_

Telp./Fax : \_\_\_\_\_ Handphone : \_\_\_\_\_ Email :

Penghasilan/bulan : \_\_\_\_\_

b. Nama Lengkap Ibu : \_\_\_\_\_

Keadaan :  Masih hidup  Almarhum

Tempat Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_

Agama : \_\_\_\_\_

Kewarganegaraan :  WNI  WNI Keturunan  WNA

Alamat : \_\_\_\_\_

Kota/Propinsi : \_\_\_\_\_

Telp./Fax : \_\_\_\_\_ Handphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Pendidikan Terakhir : SD/SMP/SMPA/D1/D2/D3/S1/S2/S3\*

Pekerjaan: \_\_\_\_\_ (Tetap/Tidak Tetap\*) Pangkat/Golongan (bila ada):

Nama dan alamat tempat kerja: \_\_\_\_\_

Kota/Propinsi : \_\_\_\_\_

Telp./Fax : \_\_\_\_\_ Handphone : \_\_\_\_\_ Email :

Penghasilan/bulan : \_\_\_\_\_

## 8. Keluarga

a. Jumlah anak dalam keluarga : \_\_\_\_\_ Anda anak nomor : \_\_\_\_\_

## 9. Pendidikan

Tingkat	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Lulus
SD			
SMP			
SMA			

10. Organisasi yang pernah diikuti, baik di lingkungan sekolah maupun di luar lingkungan sekolah:

No.	Nama Organisasi	Jenis Kegiatan	Jabatan	Tahun

11. Prestasi (Akademik / Non Akademik / Olahraga dan Seni dll

No.	Jenis Kompetisi	Penyelenggara	Prestasi	Tahun

12. Bahasa Asing

Jenis	Membaca			Berbicara			Menulis		
	Baik	Cukup	Kurang	Baik	Cukup	Kurang	Baik	Cukup	Kurang
Bhs Inggris									

13. Pernahkan Anda menerima beasiswa sebelumnya? (Beri tanda x pada pilihan Anda)

- a. Ya. Nama Beasiswa \_\_\_\_\_
- b. Tidak

14. Apabila Anda tidak diterima melalui jalur Program Beasiswa Generasi Emas Indonesia 2014,

Apakah Anda bersedia mendaftar ke ESQ School Business melalui jalur reguler?

- a. Ya
- b. Tidak

15. Bagaimana Anda mengetahui mengenai Program Beasiswa Generasi Emas Indonesia :

- Surat Kabar
- Majalah
- Teman
- Website
- Lainnya: \_\_\_\_\_

## **PERNYATAAN**

1. Dengan ini, saya menyatakan bahwa informasi yang saya tulis dalam formulir pendaftaran serta lampiran yang menyertainya adalah benar adanya. Saya akan memberitahukan ESQ Business School apabila terdapat perubahan informasi yang terkait dengan proses pendaftaran saya dalam program Beasiswa Generasi Emas Indonesia 2014.
2. Apabila saya tidak dapat menyelesaikan masa kuliah yang telah ditetapkan (4 tahun), maka saya bersedia membayar penambahan biaya perkuliahan yang tersisa sampai lulus.
3. Apabila saya tidak mendapatkan nilai IPK min 3 maka saya bersedia dinyatakan gagal dan tidak lagi mendapatkan beasiswa untuk penyelesaian sisa masa studi.
4. Saya tidak berkeberatan terhadap semua publisitas diri saya yang terkait dengan Program Beasiswa ini.

Tanda Tangan: \_\_\_\_\_ Tanggal: \_\_\_\_\_

Saya yang mengajukan,

( Nama Lengkap )