



BEBAS BIAYA PENDAFTARAN & TANPA UJIAN SARINGAN MASUK

Formulir dapat dikembalikan melalui salah satu cara berikut :

1. Diserahkan langsung atau ke kampus STMIK LIKMI, Jl. Ir. H. Juanda 96 Bandung
2. Dikirimkan melalui pos/jne/tiki/jasa kurir lainnya
3. Di scan / foto, lalu dikirim melalui email ke : info@likmi.ac.id / Whatsapp +62 81 721 9966

ATAU MENDAFTAR SECARA ONLINE (lihat petunjuk di cover belakang)

NASIONAL PROGRAM

JURUSAN	JENJANG	BIDANG KEAHLIAN	KELAS		JENJANG	BIDANG KEAHLIAN	KELAS	
Manajemen Informatika / Sistem Informasi	<input type="checkbox"/> S-1	<input type="checkbox"/> ITPreneurship	<input type="checkbox"/> Reguler/ Siang	FAST TRACK S1 + S2 (6 TAHUN) (4 TAHUN)	S-1	<input type="checkbox"/> Digital Accounting	<input type="checkbox"/> Reguler/ Siang	
	<input type="checkbox"/> D-3	<input type="checkbox"/> Business Management	<input type="checkbox"/> Karyawan/ Malam			<input type="checkbox"/> Business Management	<input type="checkbox"/> Information System / Informatics Management	<input type="checkbox"/> Karyawan/ Malam
Teknik Informatika	S-1	<input type="checkbox"/> Digital Accounting	Reguler/ Siang		S-2	<input type="checkbox"/> Software Engineering	<input type="checkbox"/> Graphics & Multimedia Design	<input type="checkbox"/> Karyawan/ Malam <input type="checkbox"/> Weekend (Sabtu)
		<input type="checkbox"/> Information System/ Informatics Management				<input type="checkbox"/> Network Engineering	<input type="checkbox"/> Rekayasa Sistem Informasi	

DATA CALON MAHASISWA/I

Nama Lengkap (sesuai Akte Lahir)

Alamat (sesuai KTP)

Kota E-mail Line id

Nomor Handphone Whatsapp

Tempat Lahir Tgl. Lahir - - IG

SMA Asal Kota

DATA ORANG TUA CALON MAHASISWA/I

Nama Lengkap Whatsapp/ Handphone

Alamat (sesuai KTP)

Pekerjaan

Mengetahui LIKMI dari :

- Brosur Iklan Bioskop Instagram Tiktok Pameran/ Edufair di SMA
- Koran Website Facebook Youtube Orangtua/Teman/Kerabat

PERNYATAAN

Saya menyatakan bahwa data yang saya isi dalam formulir ini adalah benar. Jika di kemudian hari ternyata data tersebut tidak benar, maka saya bersedia menerima pembatalan beasiswa dari STMIK LIKMI tanpa tuntutan apapun.

TANGGAL - - 202

TANDA TANGAN