

**LIKMI**Lembaga Ilmu Komputer dan Manajemen Indonesia
Jl. Ir. H. Juanda 96, Telp. 022-2502121, Bandung 40132

LIKMI

MODEL-AS1

Nomor
USM**FORMULIR PENDAFTARAN
PROGRAM PENDIDIKAN 1 TAHUN****PILIHAN PROGRAM PENDIDIKAN *)**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ANDROID AND MOBILE DEVELOPER | <input type="checkbox"/> BUSSINESS COMPUTING
(KOMPUTER APLIKASI BISNIS) |
| <input type="checkbox"/> MULTIMEDIA AND CREATIVE DESIGN
(KOMPUTER MULTIMEDIA INTERAKTIF) | <input type="checkbox"/> PROFESSIONAL SECRETARY
(SEKRETARI PROFESIONAL) |

*) Beri tanda silang (X) pada salah satu pilihan Anda

DATA CALON PESERTA PENDIDIKAN

Nama Lengkap sesuai Akte Lahir	<input type="text"/>		
No. Telp. yang Dapat Dihubungi	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Nomor Handphone	<input type="text"/>
Alamat Surat	<input type="text"/>		
Kota	<input type="text"/>	Kode Pos	<input type="text"/>
Alamat di Bandung	<input type="text"/>		
Tempat Lahir	<input type="text"/>	Tgl. Lahir	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Agama	Gol. Darah	Jns. Kelamin (PW)	Warga Negara : <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA

Data Orangtua/ Wali Calon Peserta Pendidikan

Nama Lengkap	<input type="text"/>		
Alamat	<input type="text"/>		
Kota	Kode Pos	Telepon	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Agama	Pekerjaan	<input type="text"/>	

Keterangan Pendidikan

Ijazah Tertinggi	<input type="text"/>	Tempat	<input type="text"/>
Pendidikan yg sdg diikuti	<input type="text"/>	Tempat	<input type="text"/>

Keterangan Pekerjaan (jika ada)

Nama Perusahaan	<input type="text"/>	Jabatan	<input type="text"/>
Alamat	<input type="text"/>		
Kota	<input type="text"/>	Telepon	<input type="text"/> - <input type="text"/>

Tuliskan Nama di balik
foto ukuran 3 x 4LANGSUNG
DITEMPEL

Mengetahui LIKMI dari :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Brosur | <input type="checkbox"/> Iklan Bioskop | <input type="checkbox"/> Facebook |
| <input type="checkbox"/> Pameran di SMA | <input type="checkbox"/> Orangtua/Teman/Kerabat | <input type="checkbox"/> Website |
| <input type="checkbox"/> Koran | <input type="checkbox"/> Instagram | <input type="checkbox"/> Sosial Media Lain: |
| <input type="checkbox"/> Iklan Radio | <input type="checkbox"/> Twitter | <input type="checkbox"/> Lainnya: |

Dengan ini saya menyatakan bahwa data yang saya isi dalam formulir ini adalah benar. Jika kemudian ternyata data tersebut tidak benar/palsu, saya bersedia:

- Menanggung sendiri segala akibat yang mungkin timbul di kemudian hari dan tidak akan menyalahkan/ menuntut pihak LIKMI dengan alasan apapun.
- Dikeluarkan dari LIKMI tanpa tuntutan apapun.

Tgl. pendaftaran :

Tanda tangan calon peserta pendidikan

Nama Calon Peserta Pendidikan