



FORMULIR PENDAFTARAN

BEASISWA PEDULI VAKSIN

DAPATKAN SEGERA !

Dalam rangka mendukung vaksinasi Covid-19 dari pemerintah, maka:

- **Calon mahasiswa** atau **anggota keluarganya** yang **sudah divaksin** (minimal vaksinasi ke-1) akan mendapatkan **Potongan Uang Pangkal 75%**
- **Calon mahasiswa dan semua anggota keluarga yang masuk dalam usia untuk divaksin sudah divaksin** (minimal vaksinasi ke-1 akan mendapatkan **Potongan Uang Pangkal 100%**

RINCIAN BIAYA	PROGRAM D3	PROGRAM S1	FAST TRACK
Uang Pangkal (UP) sebelum dipotong	9.000.000	18.000.000	27.000.000
Uang Pangkal (UP) setelah dipotong	4.000.000	8.000.000	17.000.000
Uang Kuliah semester 1	7.500.000	7.500.000	7.500.000
Total biaya setelah beasiswa	11.500.000	15.500.000	24.500.000

NATIONAL PROGRAM

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

DATA CALON MAHASISWA/I

Nama Lengkap

sesuai Akte Lahir

Whatsapp/ Handphone @LINE/Instagram Kota

Alamat Kode Pos

Tempat Lahir Tgl. Lahir --

Agama Gol. Darah Jenis. Kelamin (P/W) Email

SMA Asal Kota Warga Negara : WNI WNA

DATA ORANGTUA CALON MAHASISWA/I

Nama Lengkap Pekerjaan

Whatsapp/ Handphone E-mail

Alamat Kota Kode Pos

BAGIAN INI HANYA PERLU DIISI OLEH CALON MAHASISWA/I YANG SUDAH BEKERJA

Nama Perusahaan Jabatan

Alamat Kota

Telepon E-mail

SUMBANGAN SUKARELA

Bersedia memberikan sumbangan sukarela sebesar Rp

MENGETAHUI STMIK LIKMI DARI: (Wajib diisi)

Brosur Koran Iklan Radio Iklan Bioskop Instagram Facebook Website Pameran di SMA Orangtua/Teman/Kerabat

Catatan :
Saya menyatakan bahwa data yang saya isi dalam formulir ini adalah benar. Jika dikemudian hari ternyata data tersebut tidak benar, maka saya bersedia:
1. Menanggung sendiri segala akibat yang timbul di kemudian hari dan tidak akan menyalahkan/ menuntut pihak STMIK LIKMI dengan alasan apapun.
2. Menerima pembatalan beasiswa ataupun dikeluarkan dari STMIK LIKMI tanpa tuntutan apapun, meskipun tuntutan apapun, meskipun saya sudah berstatus sebagai mahasiswa STMIK LIKMI.
3. Menerima dan menyetujui bahwa besarnya beasiswa yang diberikan kepada saya sepenuhnya menjadi hak dan kewenangan pihak STMIK LIKMI serta tidak dapat diganggu gugat oleh siapapun.

Tanggal:

Tanda tangan: