**FORMULIR *OUTBOUND STUDENT MOBILITY***

|  |
| --- |
| Note:1. Jangan menggunakan tulisan tangan untuk mengisi
2. \*) gunakan simbol “X” untuk jenis isian pilihan
3. **Kirim formulir melalui email ke outbound@upi.edu dengan nama file “Form 02\_nama lengkap” dalam bentuk MS Word**
 |

|  |
| --- |
| **Informasi Umum** |
| Nama Lengkap |  | Photo(3 x 4 cm) |
| Jenis Kelamin\*  |  | Laki-laki |  | Perempuan |
| Tempat Lahir |  |
| Tanggal Lahir |  |
| Agama |  |
| Status Kawin\* |  | Kawin |  | Belum Kawin |
| No. HP |  |
| Email |  |
| Alamat Rumah (Sesuai KTP) |  |

|  |
| --- |
| **Paspor (dikosongkan apabila belum punya)** |
| No. Paspor  |  | Tanggal diterbitakan |  |
| Tempat diterbitkan |  | Tanggal habis/kadaluarsa |  |

|  |
| --- |
| **Akademik** |
| Nomor Induk Mahasiswa |  |
| Jenjang (D3/S1/S2/S3) |  |  |
| Program Studi |  |
| Fakultas |  |

|  |
| --- |
| **Program/Kegiatan yang akan diikuti** |
| Nama Program/Kegiatan |  |
| Nama Tempat/Universitas/ Sekolah |  |
| Negara |  |
| Tanggal Mulai |  | Tanggal Selesai |  |

|  |
| --- |
| Keluarga |
| Nama Wali |  |
| Status Hubungan |  |
| Alamat (Sesuai KTP) |  |
| No. HP/Telp |  | Email |  |
| Pekerjaan Wali |  |
| Nama Instansi/Tempat Wali Bekerja |  |