**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 | |  | | |