UNIVERSITAS DHYANA PURA
UNDHIRA BALI
TERAKREDITASI "Baik Sekali"

Jl. Raya Padang Luwih, Br. Tegal Jaya-Dalung-Kuta Utara - Badung. BALI 80361 INDONESIA
Telp.(0361) 426450-51 Fax. (0361) 426452. Email: undhirabali@undhirabali.ac.id. Website : www.undhirabali.ac.id

FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWA BARU
TAHUN AKADEMIK 2027 - 2028

No. Pendaftaran										

(Diisi oleh Petugas Pendaftaran)

I. DATA PRIBADI PENDAFTAR *(Tulislah Data Pribadi Sesuai Dengan STTB / Ijasah). Tanda (*) coret yang tidak perlu.*

1. Nama Lengkap : .....
2. Tempat/Tgl. Lahir : .....
3. No. KTP : ..... *E-mail* : .....
4. Jenis Kelamin : L/P (*) Agama : .....
5. Alamat Sekarang : .....
   Kec : ..... Kab/Kota : ..... Prov : .....
7. Telp. / HP : ..... Status Perkawinan : Kawin/Belum Kawin (*)

II. DATA SMA/SMK/MA

1. Pendidikan Terakhir : SMA / SMK / MA (*) Jurusan : .....
2. Nama Sekolah : ..... No. Telp : .....
3. Tahun Tamat : .....
4. Alamat Sekolah : .....
   Kec : ..... Kab/Kota : ..... Prov : .....
5. NISN : .....

III. DATA LANJUT PROGRAM/PASCASARJANA *(Hanya diisi oleh calon mahasiswa yang melanjutkan dari Program Diploma atau Sarjana)*

1. Pendidikan Terakhir : ..... Jurusan : .....
2. Nama Perg. Tinggi : .....
3. Tahun Tamat : .....
4. Alamat Perg. Tinggi : .....
   Kec : ..... Kab/Kota : ..... Prov : .....
5. No. Telp : .....
6. Instansi/Temp. Kerja : ..... *(jika sedang bekerja)*

IV. DATA ORANG TUA

Nama

1. Ayah/Ibu/Wali : ..... No. HP : .....

V. Informasi tentang Universitas Dhyana Pura Anda Terima dari : *(Beri tanda ☒, boleh memilih lebih dari satu).*

☐ Orangtua	☐ Saudara	☐ Teman/Rekan	☐ Radio	☐ TV
☐ Sosialisasi di Kelas	☐ Brosur	☐ Spanduk/Baliho	☐ Koran	☐ Lainnya, sebutkan :
☐ Dosen Undhira	☐ Website	☐ Media Sosial	☐ Guru	.....

Data ini saya isi dengan keadaan sebenar-benarnya. Apabila dikemudian hari ternyata data saya ini tidak benar (palsu), saya bersedia dikeluarkan dari Universitas Dhyana Pura.

Badung, ……
Calon Mahasiswa,

Pas photo
3 X 4

……
(Nama dan Tanda Tangan)

Pemberi Rekomendasi untuk studi di Undhira (Jika ada)

Nama *: ……*
No.Hp *: ……*
No.KTP *: ……*
Alamat *: ……*
……

PILIHAN PROGRAM STUDI :

Petunjuk : Pendaftar dapat memilih maksimal dua Program Studi.
Beri tanda 1 ☒ *untuk pilihan pertama dan tanda* 2 ☒ *untuk pilihan kedua*

1. Fakultas Bisnis dan Pariwisata

- ☐ Program Studi Manajemen (S1)
- ☐ Program Studi Akuntansi (S1)
- ☐ Program Studi Manajemen Perhotelan (D4)
- ☐ Program Studi Manajemen Pemasaran Digital (D3)
- ☐ Program Magister Manajemen (S2)

2. Fakultas Pendidikan dan Humaniora

- ☐ Program Studi Pendidikan Vokasional Kesejahteraan Keluarga (S1)
- ☐ Program Studi PG PAUD (Pendidikan Anak Usia Dini) (S1)
- ☐ Program Studi Sastra Inggris (S1)

3. Fakultas Kesehatan dan Sains

- ☐ Program Studi Gizi (S1)
- ☐ Program Studi Psikologi (S1)
- ☐ Program Studi Biologi (S1)
- ☐ Program Studi Manajemen Informasi Kesehatan (D4)

4. Fakultas Kedokteran

- ☐ Program Studi Kedokteran
- ☐ Program Studi Profesi Kedokteran
- ☐ Program Studi Fisioterapi (S1)
- ☐ Program Studi Pendidikan Profesi Fisioterapis
- ☐ Program Studi Kesehatan Masyarakat (S1)

5. Fakultas Teknologi dan Informatika

- ☐ Program Studi Teknik Informatika (S1)
- ☐ Program Studi Sistem Informasi (S1)
- ☐ Program Studi Informatika Medis (S1)