



KEMETERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
POLITEKNIK NEGERI SAMARINDA

Jalan Dr. Ciptomangunkusumo Tromol Pos 1341 Telp. 260588 Fax 260355 Samarinda

BIO DATA MAHASISWA (DIISI DENGAN HURUF KAPITAL)

Identitas Siswa

1	Nama Lengkap (Sesuai Ijazah SMTA)			
2	Tempat & Tgl. Lahir (Sesuai Ijazah SMTA)			
3	N I M			
4	Program Studi			
5	Masuk Polnes Melalui Jalur :	1 <input type="checkbox"/> PBUD	2 <input type="checkbox"/> Bidik misi	3 <input type="checkbox"/> Test
6	Jenis Kelamin			
7	A g a m a			
8	Warga Negara			
9	Alamat Siswa di Samarinda			
10	Asal Sekolah dan Kota Asal			
11	Jurusan di SMTA / SMK			
12	Tahun Lulus			
13	Rata-Rata Nilai Ijazah dan UN	Ijazah		UN
14	Telpon/HP. Yang Bisa Dihubungi			
Identitas Orang Tua				
15	Nama Ayah		Keterangan	
16	Nama Ibu		Keterangan	
17	Nama Wali (Jika Orang Tua jauh/meninggal)			
18	Pekerjaan Ayah		Penghasilan	
19	Pekerjaan Ibu		Penghasilan	
20	Alamat Lengkap Orang Tua/Wali			
21	Nomor telpon Rumah/HP Orang Tua			

Samarinda,

Pas Foto
3 x 4 Cm

Catatan:

NIM diisi setelah membayar biaya pendidikan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
POLITEKNIK NEGERI SAMARINDA

Jl. Dr. Ciptomangunkusumo Kampus Gunung Lipan Samarinda 75131
 Telepon : PABX (0541) 260588 – 260553 – 262018. FAX (0541) 260355
 Website : www.polnes.net E-mail : info@polnes.net

SURAT PERNYATAAN MAHASISWA

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Nim :

Jurusan :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia kuliah di Politeknik Negeri Samarinda dan mengikuti ketentuan yang berlaku, Yaitu :

1. Tidak melibatkan diri dalam soal narkoba, baik dalam kampus maupun diluar kampus;
2. Tidak meminum minuman keras baik didalam kampus maupun diluar kampus;
3. Tidak akan melakukan bentrok fisik (perkelahian), baik didalam kampus maupun diluar kampus;
4. Tidak melanggar kesusilaan baik didalam kampus maupun diluar kampus;
5. Bersikap hormat dan berpakaian sopan selama didalam kampus (tidak memakai kaus oblong dan sandal dalam mengikuti perkuliahan atau dalam berurusan administrasi di Politeknik);
6. Tidak berambut gondrong, bertato atau tindak telinga/anting-anting;
7. Tidak merokok baik didalam ruang kuliah maupun selama pratikum di Bengkel atau Laboratorium;
8. Tidak menyalahgunakan alat-alat Pratikum Bengkel atau Laboratorium atau sarana Politeknik yang bukan untuk kepentingan Pratikum Mahasiswa;
9. Melaksanakan Pratikum sesuai dengan prosedur atau petunjuk yang diberikan oleh pengajar / Instruktur, kerusakan atau kehilangan peralatan yang disebabkan oleh kelalaian saya menjadi tanggung jawab saya.

Demikian surat pernyataan ini saya dibuat dengan sebanarnya tanpa paksaan dari pihak manapun. Apabila saya melanggar ketentuan tersebut diatas, maka saya bersedia menerima sanksi dikeluarkan dari Politeknik Negeri Samarinda

Samarinda, 20

Yang membuat pernyataan,

Materai 3000

NIM.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
POLITEKNIK NEGERI SAMARINDA

Jl. Dr. Ciptomangunkusumo Kampus Gunung Lipan Samarinda 75131
 Telepon : PABX (0541) 260588 – 260553 – 262018. FAX (0541) 260355
 Website : www.polnes.net E-mail : info@polnes.net

SURAT PERJANJIAN ORANG TUA

Yang bertanggung jawab dibawah ini :

Nama :

Pekerjaan :

Alamat :

Adalah Orang Tua atau Wali dari Mahasiswa/i yang bernama :

Nama :

NIM :

Jurusan :

Berjanji dengan sesungguhnya, bahwa kami akan menerima syarat-syarat dan memenuhi kewajiban-kewajiban seperti tersebut dibawah ini :

1. Bertanggung jawab pada sikap dan tingkah laku mahasiswa/i selama masa Pendidikan di Politeknik Negeri Samarinda;
2. Mengganti setiap kehilangan atau kerusakan barang di Politeknik atau dilingkungan kampus yang disebabkan oleh kelalaian mahasiswa tersebut baik disengaja maupun tidak disengaja;
3. Mengirimkan anak saya selama 3 tahun ke Politeknik Negeri Samarinda;
4. Membayar uang sekolah dan biaya-biaya lainnya seperti yang telah ditetapkan oleh Politeknik Negeri Samarinda dan tepat waktu;
5. Menerima segala keputusan Direktur dalam menjalankan peraturan-peraturan sekolah;

Demikian perjanjian ini kami buat sesungguhnya, apabila dikemudian hari ternyata tidak benar maka kami (tanggungan) bersedia menerima sanksi Akademik.

Samarinda, 20

Materai 3000

(orang tua mahasiswa/i)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
POLITEKNIK NEGERI SAMARINDA

Jl. Dr. Ciptomangunkusumo Kampus Gunung Lipan Samarinda 75131
 Telepon : PABX (0541) 260588 – 260553 – 262018. FAX (0541) 260355
 Website : www.polnes.net E-mail : info@polnes.net

SURAT PERNYATAAN MAHASISWA
(beasiswa Bidik Misi)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat /tanggal Lahir :

Jurusan Yang dipilih :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menerima sanksi apabila melakukan hal sebagai berikut :

1. Terbukti memberikan keterangan yang tidak benar atau melakukan pelanggaran administrasi pada berkas yang disampaikan.
2. Melanggar persyaratan pendaftaran secara sengaja.
3. Mengundurkan diri setelah ditetapkan sebagai penerima Bidik Misi;
4. Melakukan pelanggaran terhadap tata tertib kehidupan kampus dan peraturan lain yang berlaku di perguruan tinggi penyelenggara;
5. Tidak melaporkan/melengkapi IPK dan berkas administrasi per semester;

Sanksi dapat berupa surat teguran kepada yang bersangkutan dikarenakan butir (1),(2),(3) atau (4), penolakan pendaftaran dikarenakan butir (1) dan atau (2), serta diwajibkan untuk mengembalikan bantuan biaya pendidikan dan bantuan biaya hidup dikarenakan butir (1), (3) dan atau (4). Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari pihak manapun,. Samarinda, Yang Membuat pernyataan. Demikian perjanjian ini kami buat sesungguhnya, apabila dikemudian hari ternyata tidak benar maka kami (tanggungan) bersedia menerima sanksi Akademik.

Orang tua/Wali

Samarinda,

20

Materai 3000