



**DEPARTEMEN AGAMA
SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI
(STAIN) TULUNGAGUNG
PROGRAM PASCASARJANA**

Jl. Mayor Sujadi Timur 46 Telp. (0355) 321513 Fax (0355) 321656 Tulungagung
Email : pps_stainta@yahoo.com

Foto 3x3

Formulir Herregistrasi

Nama : _____

NIM : _____

Tempat Tgl Lahir : _____

Jenis Kelamin : _____

Program Studi : a. Pendidikan Islam

b. Hukum Ekonomi Syari'ah

c. Ilmu Al-Qur'an dan Tafsir

Semester* : a. I (satu) b. II (dua) c. III (tiga) d. IV (empat)

Kelas* : A B C D

Tahun Akademik : _____

Biaya Studi* : a. Biaya mandiri b. Beasiswa c. Tugas belajar

Alamat Asal : _____

Alamat Sekarang : _____

Alamat Kantor : _____

No. Telpon : 1. Rumah. _____ Hp. _____

2. Kantor _____

3. Email _____

Pengalaman Kerja : _____

Tulungagung, _____/2012

Mahasiswa,

Catatan :

* mohon dilingkari