

Formulir Pendaftaran

Peserta Masa Ta'aruf Ikatan Mahasiswa Muhammadiyah

Universitas Muhammadiyah Surakarta

A. Identitas Diri

Nama Lengkap :
NIM :
Program Studi :
Fakultas :
Nama Komisariat MASTA :

Pas Foto
4x3

B. Riwayat Pendidikan

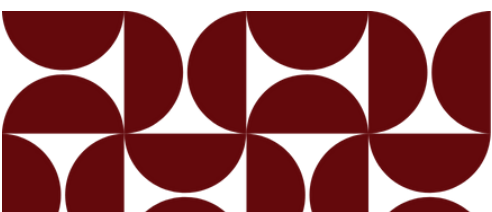
Pendidikan		Tahun Lulus
Jenjang	Instansi	

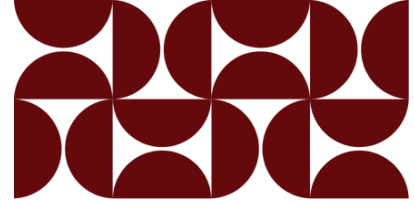
C. Riwayat Organisasi / Lembaga (Formal / Non Formal)

Organisasi / Lembaga	Jabatan	Periode

D. Riwayat Penyakit/Alergi

Riwayat Penyakit/Alergi	Obat yang Dikonsumsi





Surat Komitmen

Mengikuti Masa Ta'aruf Ikatan Mahasiswa Muhammadiyah

Universitas Muhammadiyah Surakarta

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :

NIA :

Asal Komisariat :

Tempat, tanggal lahir :

Alamat :

Telepon / WA :

Dengan ini saya menyatakan ***bersedia/tidak bersedia*** mengikuti Masa Ta'aruf Ikatan Mahasiswa Muhammadiyah Universitas Muhammadiyah Surakarta 2026 secara offline / hadir di lokasi dari awal hingga akhir acara.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh keikhlasan dan rasa tanggung jawab, semoga Allah SWT , Aamiin.

.....,

Yang membuat pernyataan,

(.....)

