FORMULIR PENDAFTARAN TRYOUT SBMPTN dan SM UNNES

NAMA :

JENIS KELAMIN :

TEMPAT, TANGGAL LAHIR :

ALAMAT RUMAH :

NO TELP/HP :

ASAL SEKOLAH :

ALAMAT SEKOLAH :

TAHUN LULUS :

BIDANG TES : (isi SAINTEK/SOSHUM/CAMPURAN)

Semarang, 2017

Peserta

................................

Catatan :

Formulir mohon ditempel foto ukuran 4x6 atau dilampiri softfile dan dikirimkan kembali ke email [humas@mail.unnes.ac.id](mailto:humas@mail.unnes.ac.id)

Informasi lebih lanjut silahkan telepon ke UPT Humas UNNES di 024.8508093 atau 0815701054835