

Silahkan Anda isi formulir pendaftaran dengan selengkap mungkin. Data yang anda berikan akan menjadi bahan pertimbangan kami dalam kegiatan seleksi anggota Mapala UI melalui BKP 2009.

| I. DATA PRIBADI | | |
|---|---|------------|
| 1. Nama Lengkap | | Foto 3 x 4 |
| 2. Nama Panggilan | | |
| 3. Jenis Kelamin | Laki-laki / Perempuan* | |
| 4. Tempat Tanggal Lahir | | |
| 5. Alamat Rumah | | |
| | No. HP No. Telp. Rumah / CDMA | |
| 6. Email | | |
| 7. Blog / Website | | |
| 8. Agama | | |
| 9. Ciri-ciri Fisik | | |
| a. Tinggi & Berat Badan | | |
| b. Golongan Darah | | |
| c. Warna Kulit | | |
| d. Bentuk & Warna Rambut | | |
| e. Ciri-ciri Khusus | (1) pada bagian | |
| | (2) pada bagian | |
| 10. Nama Orang Tua | Ayah : Ibu : | |
| No. HP | Ayah : Ibu : | |
| 11. Pekerjaan Orang Tua (Institusi, Jabatan) | Ayah : Ibu : | |
| 12. Tinggal Bersama Alamat Lengkap | Orang tua / Kost / Famili / Lainnya*: | |
| | No. Telepon | |

*Coret yang tidak perlu

| II. AKADEMIK | | |
|-----------------------|----------------------------------|---------------------|
| 1. No Pokok Mahasiswa | | |
| 2. Fakultas | | Jurusan: |
| 3. Program | D3 / S1 / S2* | Reguler / Ekstensi* |
| 4. Semester | SKS diperoleh: IPK Terakhir : | |
| 5. Asal SMA | | |
| 6. Tahun Lulus SMA | | |

*Coret yang tidak perlu

| III. RIWAYAT KESEHATAN | | |
|---|------------|--|
| 1. Penyakit yang pernah diderita (Penyakit, Tahun) | | |
| 2. Alergi, Phobia | | |
| 3. Pernah menggunakan Narkotika | Ya / Tidak | |

| IV. | PENGALAMAN BERKEGIATAN* | |
|-----|--|----------------|
| | 1. Pengalaman Berorganisasi (Organisasi, Jabatan, Tahun) | 1. 2. 3. |
| | 2. Pengalaman bergiat di alam bebas (Kegiatan, Tempat, Tahun) | 1. 2. 3. |
| | 3. Pengalaman Kegiatan Lingkungan dan <i>Community Service</i> (Kegiatan, Tempat, Tahun) | 1. 2. 3. |
| | 4. Prestasi yang pernah dicapai (Prestasi, Kegiatan, Tahun) | 1. 2. 3. |
| | 5. Pengalaman mengikuti kegiatan MAPALA UI? (bila ada, sebutkan) | |
| | 6. Alasan utama anda ingin menjadi anggota MAPALA UI | |

*Boleh dilanjutkan dalam kertas terpisah

| V. | KEAHLIAN KHUSUS* | 1 (Sangat Tidak Mampu) – 5 (Sangat Mampu) | | | | |
|----|--|---|---|---|---|---|
| | 1. Berenang | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | 2. Mengendarai Mobil | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | 3. Mengendarai Motor | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | 4. Bersepeda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | 5. Fotografi | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | 6. Membuat Tulisan (Artikel, Cerita) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | 7. Memasak | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | 8. Lainnya, sebutkan: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | 9. Bahasa Asing a. Bahasa Inggris b. Lainnya, sebutkan: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | 10. Bahasa Daerah: a. b. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

*Berikan tanda silang (X) pada angka skala kemampuan

Catatan: Formulir paling lambat dikembalikan pada tanggal 20 Februari 2009 dengan menyertakan:

- Pasfoto ukuran 3 x 4 cm sebanyak 3 buah;
- Surat keterangan sehat terbaru;
- Uang pendaftaran sebesar Rp 100.000,- (dapat dibayar 2 kali) untuk administrasi, buku BKP, *merchandise*, dan kaos BKP.

PERNYATAAN CALON ANGGOTA

Saya, (nama lengkap calon anggota), menyatakan bahwa informasi yang diberikan di atas adalah yang sejujur-jujurnya. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa informasi tersebut tidak benar, **maka saya bersedia menanggung sanksi yang diberikan**. Pernyataan ini saya berikan tanpa paksaan atau ancaman.

Depok, 2009

()

PERNYATAAN ORANG TUA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Orang Tua / Wali dari :

Dengan ini memberikan izin kepada anak kami untuk mengikuti kegiatan yang diselenggarakan oleh Badan Khusus Pelantikan Mahasiswa Pecinta Alam Universitas Indonesia (BKP MAPALA UI) agar dapat dilantik menjadi anggota MAPALA UI.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan setulusnya.

Depok, 2009

()