

**BIODATA DIRI**  
**CALON PENERIMA BEASISWA**  
**PEMERINTAH KABUPATEN LEBONG**

No. Registrasi	:	.....
Nama	:	.....
Sekolah	:	.....



**PEMERINTAH KABUPATEN LEBONG**  
**BADAN KEPEGAWAIAN DAN PENGEMBANGAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA**

**2 0 2 0**

**A. DATA SISWA**

Nama Lengkap : .....

Nomor Induk : .....

Jenis Kelamin :  Laki – laki  Perempuan

Agama :  Islam  Kristen  Katholik  Hindu  Budha  Kong Hu Chu

Tempat/Tgl. Lahir : .....

Tinggi Badan : cm Berat Badan : Kg

Pernah Menderita Sakit :  Hepatitis  Jantung  Diabetes  Paru-paru  Tipus  
 Hipertensi  Lainnya

Alamat : .....

Kab/Kota/Kode pos : ..... Kode Pos .....

Telepon/HP : .....

Anak Ke : ..... dari ..... orang bersaudara kandung

Daftar Nama Saudara Kandung

No.	Nama	Hubungan	L/P	Pendidikan	Pekerjaan/Jabatan

**B. PENDIDIKAN****1. FORMAL**

Sekolah	Nama Sekolah	Tahun		Keterangan
		Dari	Sampai	
TK				
SD				
SMP				

Berapa kali pernah tidak naik kelas ?  0x  1x  2x di  SD  SMP  SMA/MA/SMK  
 karena :  Setiap tahun naik  Sakit  Kecelakaan  Lainnya, sebutkan .....

**2. NON FORMAL**

Nomor	Jenis Kursus	Lamanya
1		
2		
3		
4		

**Kemampuan Bahasa Asing**

Nama Bahasa	Kemampuan		Tingkat Kemahiran		
	Aktif	Pasif	Sedang	Cukup	Mahir
Inggris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jepang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jerman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mandarin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Organisasi Sekolah yang diikuti**

	Kegiatan	Status	
		Pengurus	Anggota
<input type="checkbox"/>	Pramuka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Olahraga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kesenian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Palang Merah Remaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	RISMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	OSIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	PASKIBRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Waktu belajar anda teratur setiap hari ?  Ya  Tidak  
 Pada Waktu :  Pagi  Siang  Malam

Pernahkah Anda memperoleh beasiswa di SMA/MA/SMK ?  Ya  Tidak  
 Sebutkan sumber dan besarnya : .....

**C. KELUARGA**

Nama Ayah/Wali : .....

Usia : ..... Tahun

Nama Ibu : .....

Usia : ..... Tahun

**Pendidikan Tertinggi**

a) Ayah/Wali :  Tidak Tamat SD  SD  SMP  SMA  
 D1  D2  D3  S1  S2  S3

b) Ayah/Wali :  Tidak Tamat SD  SD  SMP  SMA  
 D1  D2  D3  S1  S2  S3

