



**PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS BANDAR LAMPUNG**

Jl. Zainal Abidin Pagar Alam No. 89 Telp. (0721) 789825
Fax. (0721) 770261 Bandar Lampung 35142
e-mail : info@ubl.ac.id ; e-mail : pascasarjana@ubl.ac.id

CURRICULUM VITAE (CV)

I. DATA PRIBADI

1. Nama Lengkap :
2. Tempat, Tgl Lahir :
3. Suku :
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki Perempuan Golongan Darah A B AB O
5. Status Sipil : Lajang Menikah Janda/Duda
6. Nama Ibu Kandung :
7. Kewarganegaraan : WNI WNA
8. Agama : Islam Kristen Katolik Hindu Budha Kong Hu Cu
Lainnya (sebutkan)
9. Alamat :
10. Kelurahan : Kode Pos
11. Kecamatan :
12. Kota/Kabupaten :
13. No. Telp/HP :
14. Email :
15. Medsos : Instagram Facebook
Twitter lainnya (sebutkan)

II. LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

Pendidikan SMA/SMK

1. Nama SMA/SMK :
2. Jurusan : Tahun Lulus
3. Kelurahan : Provinsi

Pendidikan S1

1. Nama Perguruan Tinggi :
2. Kota : Negara
3. Tahun Lulus :
4. Program Studi :
5. IPK :
6. Nomor Ijazah : Tanggal Ijazah

Pendidikan S2

7. Nama Perguruan Tinggi :
8. Kota : Negara
9. Tahun Lulus :
10. Program Studi :
11. IPK :
12. Nomor Ijazah : Tanggal Ijazah

Catatan : Beri tanda ✓ pada pilihan Anda



**PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS BANDAR LAMPUNG**

Jl. Zainal Abidin Pagar Alam No. 89 Telp. (0721) 789825
Fax. (0721) 770261 Bandar Lampung 35142
e-mail : info@ubl.ac.id ; e-mail : pascasarjana@ubl.ac.id

III. PEKERJAAN

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dosen PNS – PTN BHMN | <input type="checkbox"/> PNS Lembaga Pemerintah | <input type="checkbox"/> LSM |
| <input type="checkbox"/> Dosen Kontrak – PTN BHMN | <input type="checkbox"/> Pegawai Swasta | <input type="checkbox"/> Belum Bekerja |
| <input type="checkbox"/> Dosen DPK - PTS | <input type="checkbox"/> TNI/POLRI | <input type="checkbox"/> Lain-lain: |
| <input type="checkbox"/> Dosen PTS | <input type="checkbox"/> Wiraswasta | |

1. Nama Instansi :
2. Alamat Lengkap :
: No. Telp
3. Jabatan :
4. Khusus Dosen : Fakultas
- : Program Studi
- : Jabatan Fungsional

IV. Pengalaman Profesional lain (missal Kursus, Seminar, Kontrak, dll)

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

V. Penelitian Karya Ilmiah/Seminar yang pernah dilakukan (penulis, tahun penulisan, judul karya ilmiah, penerbit, tempat dipublikasikan)

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

Saya menyatakan bahwa seluruh isian pada formular telah saya isi dengan benar adanya.
Saya bersedia menanggung seluruh sanksi yang dikenakan apabila ada informasi yang saya palsukan / tidak benar.

Bandar Lampung,, 20.....

Berkas kelengkapan persyaratan telah diterima
Tanggal:, 20.....

Tanda Tangan & Nama Calon Mahasiswa

Tanda Tangan Petugas

Catatan : Beri tanda ✓ pada pilihan Anda