**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG PUSAT MA’HAD AL-JAMI’AH**

*Jl. Gajayana no 50 Dinoyo Malang Telp. (0341) 565418, 551354, Fax. (0341) 565418,*

*Web:* [*http://msaa.uin-malang.ac.id*](http://msaa.uin-malang.ac.id/) *Email:* *msaa@uin-malang.ac.id*

# FORMULIR BIODATA PENDAFTARAN CALON MUSYRIF/AH PERIODE 2022/2023

**DATA IDENTITAS**

Nama Lengkap : Jenis Kelamin : L / P

Tempat/Tgl Lahir : / \_

Alamat Asal : Alamat Sekarang (mabna) :

Nomor Telp./HP :

# DATA AKADEMIK

NIM : \_

Fakultas/Jurusan : /\_ Semester/IP Terakhir : /

# Riwayat Pendidikan:

1. SD :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lulus Tahun\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. SLTP :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lulus Tahun\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. SLTA :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lulus Tahun\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Pontren :Selama\_\_\_\_\_\_\_\_Tahun

# Prestasi yang Pernah Dicapai:

1. \_\_
2. \_\_

# Pengalaman Organisasi:

1. Sebagai di
2. Sebagai di

# Identitas Orang tua:

Ayah : Pekerjaan : Ibu : Pekerjaan :

**4x6**

**4x6**

Malang,\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Nama dan Tanda Tangan