



**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> Email: [msaa@uin-malang.ac.id](mailto:msaa@uin-malang.ac.id)

**FORMULIR BIODATA**  
**PENDAFTARAN CALON MUSYRIF-MUSYRIFAH PERIODE 2023/2024**

**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:**

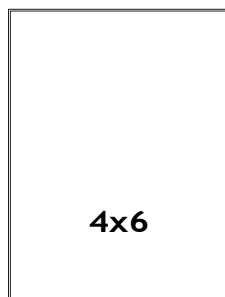
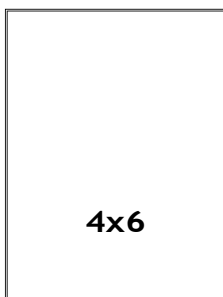
1. Sebagai \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

2. Sebagai \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**Identitas Orang tua:**

Ayah : \_\_\_\_\_ Pekerjaan : \_\_\_\_\_

Ibu : \_\_\_\_\_ Pekerjaan : \_\_\_\_\_



Malang, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2023

( \_\_\_\_\_ )  
Nama dan Tanda Tangan