



**KOMISI PEMILIHAN UMUM MAHASISWA  
FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS AIRLANGGA**  
Jl. Airlangga No. 4-6 Telp (031) 5032770 Fax (031) 5025910



---

**FORMULIR PENDAFTARAN  
CALON ANGGOTA BLM PERIODE 2016**

Nama Lengkap : .....

Nama Panggilan : .....

Jenis Kelamin : .....

NIM : .....

Angkatan : .....

IPK : .....

TTL : .....

Agama : .....

Usia : .....

No. Telp/ HP : .....

Alamat Asal : .....

: .....

: .....

Alamat Surabaya : .....

: .....

: .....

Email : .....

Motto Hidup : .....



**KOMISI PEMILIHAN UMUM MAHASISWA  
FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS AIRLANGGA**  
Jl. Airlangga No. 4-6 Telp (031) 5032770 Fax (031) 5025910



---

**Riwayat Pendidikan**

.....

.....

.....

.....

**Pengalaman Organisasi**

.....

.....

.....

.....

**Pengalaman Kepanitiaan**

.....

.....

.....

.....

**Pengalaman Pelatihan**

.....

.....

.....

.....



**KOMISI PEMILIHAN UMUM MAHASISWA  
FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS AIRLANGGA  
Jl. Airlangga No. 4-6 Telp (031) 5032770 Fax (031) 5025910**



---

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama lengkap : .....

NIM : .....

Angkatan : .....

menyatakan secara sadar dan ikhlas menaati semua peraturan dan mekanisme PEMIRA 2015 selama mengikuti PEMIRA di Fakultas Psikologi. Apabila dikemudian hari saya melanggar, saya bersedia menerima segala konsekuensinya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Surabaya,      November 2015

\_\_\_\_\_  
NIM



**KOMISI PEMILIHAN UMUM MAHASISWA  
FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS AIRLANGGA  
Jl. Airlangga No. 4-6 Telp (031) 5032770 Fax (031) 5025910**



---

**SURAT PERNYATAAN  
BEBAS NAPZA**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama lengkap : .....

NIM : .....

Angkatan : .....

Menyatakan dengan sadar bahwa saya tidak pernah menggunakan narkoba dan terlibat dengan narkoba dalam bentuk apapun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan saya bersedia diproses berdasarkan peraturan yang berlaku di Fakultas Psikologi Universitas Airlangga serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh pihak yang berkewajiban apabila dikemudian hari pernyataan saya terbukti tidak benar.

Surabaya,      November 2015

---

NIM



**KOMISI PEMILIHAN UMUM MAHASISWA  
FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS AIRLANGGA  
Jl. Airlangga No. 4-6 Telp (031) 5032770 Fax (031) 5025910**



---

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin :

Tempat, Tanggal Lahir :

Agama :

Alamat asal :

Kota :

Menyatakan bahwa saya tidak pernah bermasalah dengan hukum yang berlaku di negara ini dan saya siap menerima konsekuensi apabila surat ini tidak terbukti kebenarannya.

Demikian surat pernyataan yang saya buat secara sadar dan tanpa paksaan dari pihak mana pun. Terima kasih.

Surabaya,      November 2015

Materai  
Rp 6.000,00

NIM