



Sugiyanto, M.Pd

**PROGRAM STUDI BIMBINGAN DAN KONSELING
FAKULTAS ILMU PENDIDIKAN
UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA**

Jl. Colombo, Karang Malang, Yogyakarta 55281
Website www.uny.ac.id . telp (0274) 586168.



Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

MI DOKUMENTER

A. Data Pribadi

Nama :
No Induk :
Kelas :
Jenis Kelamin : P / L
Tempat, tanggal lahir :
Agama :
Alamat Asal :
Alamat sekarang :
Nomer Telpon :
Handphone :
Golongan Darah : A / B / O / AB
Anak ke :
Jumlah saudara kandung :
Jumlah saudara tiri :

B. Data Orang Tua

Nama Ayah :
Pekerjaan :
Pendidikan Terakhir :
Penghasilan Perbulan :

Nama Ibu :
Pekerjaan :
Pendidikan Terakhir :
Gaji Perbulan :

Pendidikan Terakhir :
Penghasilan Perbulan :
Hubungan keluarga :

C. Riwayat Kesehatan

Punya Gangguan Penglihatan ? a) Iya
b) Tidak

Jenis Gangguan Penglihatan :
Diderita Sejak :

Menderita penyakit apa ? : a)
b)
c)

Akan Kambuh ketika :

Sudah diderita sejak :

D. Riwayat Pendidikan

Jenjang Pendidikan	Nama Sekolah	Alamat Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Lulus
TK				
SD				
SMP				

Pernah mengikuti Kejuaraan apa saja :

Jenis Kejuaraan		Keterangan

