



MAJELIS DIKTILITBANG PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH  
INSTITUT BISNIS MUHAMMADIYAH BEKASI  
**IBM BEKASI**

Izin Penyelenggaraan: SK Kemendikbud RI Nomor 578/E/0/2014  
Kampus Terpadu Jl. Sersan Aswan No. 16, Kelurahan Margahayu, Kecamatan Bekasi Timur  
Website: www.ibm.ac.id e.mail: info@ibm.ac.id, ibm.bekasi@gmail.com, Telp. (021) 82693450

## FORMULIR PENDAFTARAN PENELITIAN/RISET

Nama Lengkap : .....  
NIM : .....  
Tempat/Tgl. Lahir : .....  
Fakultas/Prodi : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Alamat : .....  
.....  
HP/Whatsapp : .....  
Alamat Orangtua / Wali : .....  
.....  
No.HP Orangtua/Wali : .....  
Lembaga Riset/ : .....  
Penelitian yang dituju : .....  
No.HP/Whatsapp : .....

Keterangan Kuliah:

- Telah menempuh mata kuliah dengan jumlah SKS: ..... IPK .....
- Telah menempuh minimal 5 semester perkuliahan

Formulir ini telah saya isi sesuai dengan data yang sebenarnya dan saya sanggup untuk menanggung konsekuensi atas kekeliruan/kesalahan yang diakibatkannya.

Pembimbing Akademik, .....  
Ttd. .....  
.....  
NIK/NIDN/NBM. NIM.

Mengetahui,  
Ketua Program Studi

Ttd.

.....  
NIK/NIDN/NBM.

NB: Mohon Pengisian data diketik