UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA
LEMBAGA PENGEMBANGAN DAN PENJAMINAN MUTU PENDIDIKAN
PUSAT PENGEMBANGAN BAHASA
Sekretariat : Gd. LPPMP Lt.2, Gang Guru, Kampus Karangmalang Yogyakarta Telp. 0274 - 550 844

FORMULIR PENDAFTARAN
PROFICIENCY TEST OF ENGLISH AS A FOREIGN LANGUAGE (ProTEFL)

Nama Lengkap :

Tempat Lahir : Tanggal Lahir : t t b b t t

Jenis Kelamin* : ☐ Pria ☐ Wanita

Hari Tes : Tanggal Tes :

Alamat Rumah/ Kost :

No. HP/ Telp. :

Ijazah Tertinggi* : ☐ SMP ☐ SMA ☐ Diploma ☐ S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan* : ☐ Pelajar ☐ Mahasiswa ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Lainnya

Nama Lembaga (tempat kuliah/bekerja) (wajib diisi) :

Keperluan Tes* : ☐ Melamar Pekerjaan ☐ Syarat Ujian ☐ Melanjutkan Pendidikan
☐ Mengambil Ijazah S2 ☐ Lainnya: _____

No. Kartu Identitas (KTP/SIM) (wajib diisi) :

Dengan menandatangi formulir ini saya menyatakan bahwa:

1. Data diri yang saya isikan di atas adalah benar. Apabila terdapat keterangan yang tidak benar, maka saya bersedia menanggung segala konsekuensinya.
2. Saya telah mengerti dan menyetujui semua tata tertib penyelenggaraan tes yang tertera **di balik** formulir ini.
3. Saya tidak akan melakukan kecurangan dan/atau perjokian dengan cara apapun. Apabila ternyata diketahui saya berbuat curang dan/atau melakukan perjokian, maka saya bersedia menanggung segala konsekuensinya.
4. Jika saya terlambat hadir tes dengan alasan apapun lebih dari 10 menit setelah tes dimulai, dan tanpa memberikan konformasi kepada sekretariat P2B melalui telepon ke nomor (0274) 550844 atau melalui sms ke nomor 081804171615 selambat-lambatnya pukul 08.30 WIB pada hari tes tersebut, maka saya dinyatakan gugur dan biaya yang telah saya bayarkan

Lem
3 x 4

Lem
3 x 4

Yogyakarta, ...
Pendaftar,

Nama lengkap: .....

KET: - Nama Lembaga adalah nama institusi tempat bekerja/ sekolah/ kuliah. Misalnya: PT. ...../ SMA .../ UNIVERSITAS ...../ WARNET .....
- TANGGAL LAHIR dan TANGGAL TES diisi TANGGAL - BULAN - TAHUN. Contoh: 3 1 0 8 0 9
***) berikan tanda centang (√)**

NB: Print formulir ini menggunakan kertas folio (F4)