



FORMULIR 02

**FORMULIR RIWAYAT HIDUP  
SEKOLAH TINGGI PARIWISATA BANDUNG**

Jl. Dr. Setiabudhi, No 186, Bandung

**IDENTITAS DIRI**

Nama :  
Nomer Pendaftar :  
NIP/NIK :  
Tempat dan Tanggal Lahir :  
Jenis Kelamin :  
Agama :  
Golongan / Pangkat :  
Instansi :  
Pekerjaan :  
Alamat :  
Telp./ Faks. :  
Alamat Rumah :  
Telp. /HP :

**RIWAYAT PENDIDIKAN**

NO	Nama Sekolah	Tahun Lulus	Jurusan/ Program Studi

**PELATIHAN PROFESIONAL**

Tahun	Jenis Pelatihan (Dalam/ Luar Negeri)	Penyelenggara	Jangka Waktu

**KONFERENSI/SEMINAR/LOKAKARYA/SIMPOSIUM**

Tahun	Judul Kegiatan	Penyelenggara	Panitia/ Peserta/ Pembicara

**PENGHARGAAN/ PIAGAM**

Tahun	Bentuk Penghargaan	Pemberi

**ORGANISASI PROFESI/ ILMIAH**

Tahun	Jenis	Pemberi

Saya menyatakan bahwa semua keterangan dalam lembar ini adalah benar dan apabila terdapat kesalahan, saya bersedia mempertanggungjawabkannya.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
Yang menyatakan,

\_\_\_\_\_