



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
FAKULTAS PSIKOLOGI
BIRO KONSULTASI DAN PEMERIKSAAN PSIKOLOGIS

Jl. A. Yani Pabelan – Kartasura Tromol Pos I Surakarta – 57102 Telp. (0271) 717417 ext. 408. HP:
081329112171

BIODATA

No Tes : _____

I. Identitas

1. Nama(Lengkap dengan gelar akademik) : _____
2. Tempat/Tanggal Lahir/ Usia : _____
3. Urutan Kelahiran : Anak ke _____ dari _____ bersaudara
4. Agama : _____
5. Suku Bangsa : _____
6. Alamat : _____

7. Nomor Telepon/HP : _____
8. Pekerjaan : _____
9. Status : Menikah/Belum Menikah/* _____
Dengan: _____ Anak (jumlah)

II. Riwayat Pendidikan

a. Formal

No.	Jenjang	Fakultas/Jurusan/ Departemen/ Program Studi	Nama Sekolah/ Lembaga/ Perguruan Tinggi	Tahun Lulus	Prestasi
1.	Strata-1/S1				IPK:
2.	SMA				
2.	SMP				
3.	SD				

b. Non Formal

No.	Jenis Kursus/Pelatihan	Lama Kursus/Pelatihan	Penyelenggara	Keahlian/Ketrampilan yang diperoleh
1.				
2.				
3.				
4.				

*Coret yang tidak perlu



III. Pengalaman Kerja (dimulai dari pekerjaan terakhir)

NO	Jabatan	Instansi	Masa Kerja	Prestasi
1			Th.....-Th.....	
2			Th.....-Th.....	
3			Th.....-Th.....	

IV. Pengalaman Sosial dan Organisasi (cukup 3 pengalaman sosial dan organisasi terakhir)

NO	Organisasi	Peran	Tahun	Prestasi
1				
2				
3				

V. Minat dan Ketertarikan

- a. Hobi yang dilakukan di waktu luang : _____
b. Bidang Pekerjaan yang diminati dan disukai : _____
c. Ketrampilan di luar pekerjaan yang dimiliki : _____

VI. Pribadi

1. Pengalaman yang Berkesan :

- a. Di Tempat Kerja : _____
b. Dengan Keluarga : _____
c. Di Lingkungan Sosial : _____

2. Pengenalan Diri (minimal 3 hal):

- a. Kelebihan Anda : _____
: _____
: _____
b. Kekurangan Anda : _____
: _____
: _____

***Coret yang tidak perlu**



VII. Kesehatan

1. Pernahkah Anda sakit keras? Ya/Tidak*

- a. Jika Ya, Penyakit apa? : _____
b. Apa Akibatnya : _____

2. Pernahkah Anda mengalami Kecelakaan Berat? Ya/Tidak*

- a. Jika Ya, Kecelakaan apa? : _____
b. Kapan terjadi : _____
c. Apa akibatnya : _____

VIII. Pengalaman Pemeriksaan Psikologi

Pernahkah Anda Mengikuti psikotes? Ya/Tidak*

- a. Tempat : _____
b. Kapan : _____
c. Tujuan : _____

IX. Pernahkah Anda menghadapi peristiwa yang mempertaruhkan kejujuran dan kredibilitas Anda? Ya/Tidak*

- a. Peristiwa apa : _____
b. Kapan terjadinya : _____
c. Siapa yang terlibat : _____
d. Apa yang Anda lakukan saat itu : _____

_____, ____ - ____ 20__

Tanda Tangan

(_____)

*Coret yang tidak perlu

Biro Konsultasi dan Pemeriksaan Psikologis UMS 2016