

**DATA MAHASISWA BARU  
POLITEKNIK KESEHATAN SURAKARTA  
TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

---

1. Nama Mahasiswa : .....

2. Tempat, tanggal lahir : .....

3. No. KTP/ NIK : .....

3. Agama :  Islam  Hindu  
 Kristen  Budha  
 Katholik  Khong Hu Chu

4. Jenis Kelamin :  Laki – Laki  Perempuan

5. Jurusan :  Keperawatan  Ortotik Prostetik  
 Kebidanan  Terapi Wicara  
 Akupunktur  Jamu  
 Fisioterapi  Anafarma  
 Okupasi Terapi

6. Program Studi :  Diploma III .....

Diploma IV .....

Profesi .....

7. Alamat Lengkap : .....

: .....

: .....

No. Telepon/ HP .....

8. Nama Orang Tua / Wali : .....

a. Pekerjaan : .....

b. Alamat : .....

: .....

: .....

....., .....2019

.....

