

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMOR PENDAFTARAN

**FORMULIR PENDAFTARAN
SIPENMARU JALUR UJI TULIS GAKIN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURAKARTA
TAHUN AKADEMIK 2020/2021**

A. KETERANGAN TENTANG DIRI MAHASISWA

1. Nama Siswa : _____
2. NIS : _____
3. Nama Sekolah : _____
4. Jenis Kelamin : _____
5. Tempat / Tanggal Lahir : _____
6. Agama : _____
7. Warga Negara : _____
8. Anak Ke : _____
9. Jumlah Saudara Kandung : _____

B. KETERANGAN TEMPAT TINGGAL MAHASISWA

1. Alamat Asal : _____
 - Kelurahan : _____
 - Kecamatan : _____
 - Kabupaten / Kodya : _____
 - Propinsi : _____
2. Nomor Telp / HP : _____

C. KETERANGAN KESEHATAN

1. Tinggi Badan : _____
2. Berat Badan : _____
3. Golongan Darah : _____

D. KETERANGAN RIWAYAT PENDIDIKAN

1. Sekolah Dasar : _____
2. Lulus Tahun : _____
3. Sekolah Menengah Pertama : _____
4. Lulus Tahun : _____

E. KETERANGAN TENTANG ORANG TUA

1. Nama Ayah : _____
2. Tempat / Tanggal Lahir : _____
3. Agama : _____
4. Pendidikan Terakhir : _____
5. Masih Hidup/ Meninggal Tahun* : _____
6. Pekerjaan** :

1. TNI	5. Pedagang
2. PNS	6. Swasta
3. Pengusaha	7. Petani
4. Pensiun	8. Lain-lain :

7. Penghasilan Perbulan : _____
8. Alamat Rumah : _____
 - Kelurahan : _____
 - Kecamatan : _____
 - Kabupaten / Kodya : _____
 - Propinsi : _____
9. Nomor Telp / HP : _____
10. Nama Ibu : _____
11. Tempat / Tanggal Lahir : _____
12. Agama : _____
13. Pendidikan Terakhir : _____
14. Masih Hidup/ Meninggal Tahun* : _____
15. Pekerjaan** :

1. TNI	5. Pedagang
2. PNS	6. Swasta
3. Pengusaha	7. Petani
4. Pensiun	8. Lain-lain :

16. Penghasilan Perbulan : _____
17. Nomor Telp / HP : _____

F. KETERANGAN TENTANG WALI

1. Nama Wali : _____
2. Tempat / Tanggal Lahir : _____
3. Agama : _____
4. Pendidikan Terakhir : _____
5. Masih Hidup/ Meninggal Tahun* : _____
6. Pekerjaan ** :

1. TNI	5. Pedagang
2. PNS	6. Swasta
3. Pengusaha	7. Petani
4. Pensiun	8. Lain-lain :

7. Alamat Kantor : _____
8. Penghasilan Perbulan : _____
9. Alamat Rumah : _____
 - Kelurahan : _____
 - Kecamatan : _____
 - Kabupaten / Kodya : _____
 - Propinsi : _____
10. Nomor Telp / HP : _____

G. KETERANGAN PEJABAT DESA

1. Nama RT : _____
2. Alamat : _____
3. Nomor Telp : _____
4. Nama Kepala Desa : _____
5. Alamat : _____
6. Nomor Telp / HP : _____

H. FOTO RUMAH TEMPAT TINGGAL

1. Tampak Depan



2. Ruang Tamu

TEMPEL FOTO DI SINI

3. Dapur

TEMPEL FOTO DI SINI

4. Kamar Mandi

TEMPEL FOTO DI SINI

..... 2020

Mengetahui
Orang Tua /Wali

Mahasiswa

(.....)

(.....)

Catatan:

1. * : Coret yang tidak perlu
2. ** : Lingkari salah satu