

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

NOMOR PENDAFTARAN

**FORMULIR PERMOHONAN PENDAFTARAN
SIPENMARU JALUR PMDP
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURAKARTA
TAHUN AKADEMIK 2016/2017**

Kepada Yth.
Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Surakarta
di-
SURAKARTA

Foto 4x6 <i>(ditempel disini)</i>

Yang bertandatangan di bawah ini, saya :

Nama : _____
Tempat/Tanggal Lahir : _____
Agama : _____
Jenis Kelamin : _____
Tinggi Badan/Berat Badan : _____ cm _____ Kg
Alamat Tinggal/Korespondensi : _____

Nomor *Handphone* : _____
Nama Sekolah : _____
Jurusan : _____
Alamat Sekolah : _____

Telp _____

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mengikuti seleksi penerimaan mahasiswa baru Program Penelusuran Minat dan Prestasi (PMDP) Politeknik Kesehatan Kemenkes Surakarta Tahun Akademik 2016/2017 dengan pilihan program studi:

- ✓ Pilihan 1 :
- ✓ Pilihan 2 :
- ✓ Pilihan 3 :

REKAPITULASI NILAI RAPOR

No	Mata Pelajaran	NILAI					Rata-rata
		Kelas X		Kelas XI		Kelas XII	
		Smt I	Smt II	Smt III	Smt IV	Smt V	
1	Bhs.Indonesia						
2	Bhs. Inggris						
3	Matematika						
4	_____						
5	_____						
6	_____						

Catatan: Mata Pelajaran Nomor 4, 5, dan 6 diisi dengan mata pelajaran yang dipersyaratkan, yaitu:

- SMA/MA jurusan IPA : Fisika, Kimia dan Biologi
- SMA/MA Jurusan IPS : Ekonomi, Sosiologi, Geografi
- SMK : Mata Pelajaran Kejuruan

REKAPITULASI PRESTASI

NO	NAMA LOMBA / KOMPETENSI IPTEK	PRESTASI	TINGKAT
1			
2			
3			
4			
5			

***) Keterangan :**

1. Nama Lomba : diisi nama kegiatan yang diikuti
2. Prestasi : diisi prestasi yang diperoleh pada kegiatan tersebut
3. Tingkat : minimal kegiatan tersebut dilaksanakan tingkat Propinsi

Mengetahui : _____, _____ 2016
Orangtua/Wali, Yang Mengajukan Permohonan,

Mengetahui

Kepala Sekolah _____

(_____)