

FORMULIR PENDAFTARAN CALON MAHASISWA BARU
AKG PUSKESAD TAHUN AJARAN 2020/2021

DATA ORANG TUA

NAMA AYAH :

PEKERJAAN :

PANGKAT :

JABATAN :

ALAMAT KANTOR :

ALAMAT RUMAH :

NO. TELPON / HP :

KODE POS :

NAMA IBU :

PEKERJAAN :

PANGKAT :

JABATAN :

ALAMAT KANTOR :

ALAMAT RUMAH :

NO. TELPON / HP :

KODE POS :

ALAMAT LAIN YANG BISA DIHUBUNGI :

JAKARTA,
PANITIA SIPENMARU

2020

FORMULIR PENDAFTARAN SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU TAHUN AKADEMIK 2020/2021

Nama Sekolah / Akademi

Nomor Pendaftaran diisi oleh petugas pendaftar

Nama Lengkap

Jenis Kelamin 1 = Pria, 2 = Wanita

Tinggi Badan cm Berat Badan

Tempat Tanggal Lahi :

Agama :
Golongan darah :
NISN :

Alamat Lengkap
(tempat tinggal)

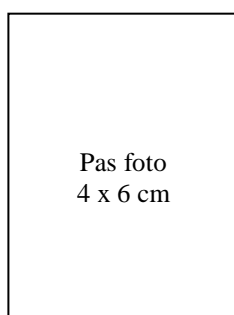
Nomor Telp : Kode Pos

Nomor HP :

Asal Sekolah
(Nama sekolah, Lokasi/Kabupaten)

JENIS KELENGKAPAN BERKAS

1. Foto copy Ijazah SMA/Sederajat Surat Keterangan Lulus dari Kepala Sekolah
2. Pas foto ukuran 2x3 dan 3x4 masing-masing 3 lembar latar belakang biru
3. Mengisi surat pernyataan memenuhi peraturan pendidikan
4. Mengisi surat pernyataan sanggup menanggung biaya selama pendidikan
5. Surat Keterangan kelakuan baik dari sekolah asal
6. Foto Copy Akte Kelahiran
7. Foto copy KTP, Kartu Keluarga (dalam bentuk softcopy)



Stempel

Jakarta, 2020

Tanda Tangan Peserta

(.....)

PERNYATAAN BERSEDIA MEMATUHI PERATURAN PENDIDIKAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a :
Tempat/tgl lahir :
Agama :

Dengan ini menyatakan sesungguhnya bahwa saya bersedia mematuhi segala peraturan pendidikan selama mengikuti pendidikan Akademi Kesehatan Gigi Puskesad. Apabila saya melanggar peraturan pendidikan saya bersedia dikenakan sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 2020
Yang Membuat Pernyataan

**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MENANGGUNG BIAYA PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini Orang / Wali :

N a m a :
Tempat tanggal lahir :
Pekerjaan :
A g a m a :
Alamat :

Dari calon siswa

N a m a :
Tempat tanggal lahir :
Alamat :

Menyatakan jika sudah diterima di AKG Puskesmas maka saya tidak akan menuntut kembali segala biaya yang telah diserahkan ke AKG Puskesmas apabila putra/putri saya mengundurkan sebagai calon Mahasiswa.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya.

Jakarta, 2020
Yang Membuat Pernyataan

Materai 6000

.....

**SURAT PERNYATAAN BERSEDIA
TIDAK HAMIL SELAMA MENGIKUTI PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a :

Nomor Ujian :

Tempat tanggal lahir :

A g a m a :

Alamat :

Menyatakan jika saya diterima di AKG Puskesmas, maka saya bersedia tidak hamil selama mengikuti pendidikan, apabila saya melanggar pernyataan ini maka saya bersedia menerima aturan/sanksi yang berlaku sebagai Mahasiswa AKG Puskesmas.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Jakarta, 2020
Yang Membuat Pernyataan

Materai 6000

.....