

FORMULIR PENDAFTARAN CALON MAHASISWA BARU
AKG PUSKESAD TAHUN AJARAN 2021/2022

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,

2021

PANITIA SIPENMARU

**FORMULIR PENDAFTARAN
SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU
TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

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, 2021

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, 2021

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, 2021
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, 2021
Yang Membuat Pernyataan

Materai 6000

.....

FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWA FEEDER

Nama *	:	<input type="text"/>	.
Tempat Lahir *	:	<input type="text"/>	.
Jenis Kelamin	:	<input type="radio"/> Laki-laki <input type="radio"/> Perempuan	.
Nama Ibu *	:	<input type="text"/>	.
Tanggal Lahir *	:	<input type="text"/>	.
Agama *	:	<input type="text"/>	.

Kewarganegaraan *	:	<input type="text"/>						
NIK *	:	<input type="text"/> (Nomor KTP tanpa tanda baca, Isikan Nomor Paspor untuk Warga Negara Asing)						
NISN	:	<input type="text"/>						
NPWP	:	<input type="text"/>						
Jalan	:	<input type="text"/>						
Dusun	:	<input type="text"/>	RT	:	<input type="text"/>	RW	:	<input type="text"/>
Kelurahan *	:	<input type="text"/>	Kodepos	:	<input type="text"/>			
Kecamatan *	:	<input type="text"/>						
Jenis Tinggal	:	<input type="text" value="-- Pilih Jenis Tinggal --"/>						
Alat Transportasi	:	<input type="text" value="-- Pilih Alat Transportasi --"/>						
Telepon	:	<input type="text"/>	HP	:	<input type="text"/>			
Email	:	<input type="text"/>						
Penerima KPS ? *	:	<input checked="" type="radio"/> Tidak <input type="radio"/> Ya	No KPS	:	<input type="text"/>			

Ayah

NIK : (Nomor KTP tanpa tanda baca)

Nama :

Tanggal Lahir :

Pendidikan : -- Pilih Jenjang -- ▾

Pekerjaan : -- Pilih Pekerjaan -- ▾

Penghasilan : -- Pilih Penghasilan -- ▾

Ibu

NIK : (Nomor KTP tanpa tanda baca)

Nama :

Tanggal Lahir :

Pendidikan : -- Pilih Jenjang -- ▾

Pekerjaan : -- Pilih Pekerjaan -- ▾

Penghasilan : -- Pilih Penghasilan -- ▾

Wali

Nama :

Tanggal Lahir :

Pendidikan : -- Pilih Jenjang -- ▾

Pekerjaan : -- Pilih Pekerjaan -- ▾

Penghasilan : -- Pilih Penghasilan -- ▾

Mahasiswa

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> A - Tuna netra | <input type="checkbox"/> E - Tuna laras | <input type="checkbox"/> N - Narkoba |
| <input type="checkbox"/> B - Tuna rungu | <input type="checkbox"/> F - Tuna wicara | <input type="checkbox"/> O - Indigo |
| <input type="checkbox"/> C - Tuna grahita ringan | <input type="checkbox"/> H - Hiperaktif | <input type="checkbox"/> P - Down Syndrome |
| <input type="checkbox"/> C1 - Tuna grahita ringan | <input type="checkbox"/> I - Cerdas Istimewa | <input type="checkbox"/> Q - Autis |
| <input type="checkbox"/> D - Tuna daksa ringan | <input type="checkbox"/> J - Bakat Istimewa | |
| <input type="checkbox"/> D1 - Tuna daksa sedang | <input type="checkbox"/> K - Kesulitan Belajar | |

Ayah

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> A - Tuna netra | <input type="checkbox"/> E - Tuna laras | <input type="checkbox"/> N - Narkoba |
| <input type="checkbox"/> B - Tuna rungu | <input type="checkbox"/> F - Tuna wicara | <input type="checkbox"/> O - Indigo |
| <input type="checkbox"/> C - Tuna grahita ringan | <input type="checkbox"/> H - Hiperaktif | <input type="checkbox"/> P - Down Syndrome |
| <input type="checkbox"/> C1 - Tuna grahita ringan | <input type="checkbox"/> I - Cerdas Istimewa | <input type="checkbox"/> Q - Autis |
| <input type="checkbox"/> D - Tuna daksa ringan | <input type="checkbox"/> J - Bakat Istimewa | |
| <input type="checkbox"/> D1 - Tuna daksa sedang | <input type="checkbox"/> K - Kesulitan Belajar | |

Ibu

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> A - Tuna netra | <input type="checkbox"/> E - Tuna laras | <input type="checkbox"/> N - Narkoba |
| <input type="checkbox"/> B - Tuna rungu | <input type="checkbox"/> F - Tuna wicara | <input type="checkbox"/> O - Indigo |
| <input type="checkbox"/> C - Tuna grahita ringan | <input type="checkbox"/> H - Hiperaktif | <input type="checkbox"/> P - Down Syndrome |
| <input type="checkbox"/> C1 - Tuna grahita ringan | <input type="checkbox"/> I - Cerdas Istimewa | <input type="checkbox"/> Q - Autis |
| <input type="checkbox"/> D - Tuna daksa ringan | <input type="checkbox"/> J - Bakat Istimewa | |
| <input type="checkbox"/> D1 - Tuna daksa sedang | <input type="checkbox"/> K - Kesulitan Belajar | |

NIM *	:	<input type="text"/>	-- Pilih Jenis Pendaftaran--
Jenis Pendaftaran *	:	<input type="text"/>	Peserta didik baru Pindahan Alih Jenjang Lintas Jalur Rekognisi Pembelajaran Lampau (RPL) Course Fast Track
Jalur Pendaftaran	:	<input type="text"/>	-- Pilih Jalur Pendaftaran--
Periode Pendaftaran *	:	<input type="text"/>	SBMPTN SNMPTN PMDK Prestasi Seleksi Mandiri PTN Seleksi Mandiri PTS
Tanggal Masuk *	:	<input type="text"/>	
Pembiayaan Awal	:	<input type="text"/>	-- Pilih Jenis Pembiayaan--
Biaya Masuk *	:	<input type="text"/>	Mandiri Beasiswa Tidak Penuh Beasiswa Penuh Bidikmisi
Perguruan Tinggi *	:	034225 - Akademi Kesehatan Gigi Ditkesad Jakarta	

Fakultas / Program Studi *

:

(Pilihan fakultas dikhususkan untuk mahasiswa Perguruan Tinggi yang belum ditentukan ke Prodi)

Peminatan

:

(hanya untuk PPG)

Selain jenis pendaftaran peserta didik baru, Silakan lengkapi data berikut

Jumlah sks di akui

:

Asal Perguruan Tinggi

:

Asal Program Studi

: