FORMULIR PENDAFTARAN SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU TAHUN AJARAN 2022/2023

Nama Sekolah/Akademi	STIKES HUSADA MANDIRI POSO										
Jurusan	1.DIII Kebidanan										
	2. S1 Keperawatan										
	3. Ners										
Nomor Pendaftaran	→ Diisi oleh petugas pendaftar										
Nama Lengkap											
Jenis Kelamin		1= Pri	ia, 2=	Wanita	ı						
Tinggi Badan		Cm									
Berat Badan		Kg									
Tempat / tanggal lahir :			. [
Agama											
Alamat Lengkap											
(tempat tinggal)											
	Telp/I	HP :		Ko	ode Po	s:					
Asal Sekolah											
(Nama sekolah,lokasi/Kabupaten)											
NO	JENIS	KELI	ENGK	APA	N BE	RKAS	5				
1. Foto copy Ijazah dan transki	ip nilai / ST	TB yaı	ng dile	galisii	r / Sur	at Ket	eranga	an Lul	us		
2. Pas foto warna 3x4 dan 4x6 (masing-masing 4 lembar)											
3. Foto copy KTP dan KK Masing-masing 1 lembar											
	~8	5									
Pas foto							Pos	ο,			
4 x 6 cm											

Paraf petugas pendaftar

Nama lengkap peserta

Stempel

TANDA PESERTA UJIAN STIKES HUSADA MANDIRI POSO TAHUN AJARAN 2022/2023

Nama Sekolah/	ST	STIKES HUSADA MANDIRI POSO										
Jurusan	1.I	1.DIII Kebidanan										
			2. S1 Keperawatan									
	3.	3. Ners										
NOMOR UJIA	N	→ didisi oleh petugas								;		
NAMA LENGKAP												
Mata Uji Tu * Keperawat komunitas.	an Medikal B	edah, And	ık, Mat	ernit	as,Go	adar,	Jiwa	,Man	ajem	en,		
Pas foto 3 x 4 cm		Paraf petug	as pendaft	ar					Tanda	Tangan	Peserta	ı
Stemp	pel	1 0	. 1								k Peser	
Nama Sekolah/	KES HUSAD . Akademi							11 202	20/2	1021		
			STIKES HUSADA MANDIRI POSO 1.S1 Keperawatan									
Jurusan		2. D III Kebidanan									一	
	3.1	3.Ners								[
NOMOR UJIA	N						□ →	• didisi	oleh 1	petugas	;	
NAMA LENGKAP												
Mata Uji Tu * Keperawat komunitas.	lis : an Medikal B	edah, And	ık, Mat	ernit	as,Go	adar,	Jiwa	,Man	ajem	en,		
Foto 3x4												
	Paraf petug	as pendaftar					Т	anda Ta	ngan P	eserta		
										Un	ıtuk Par	nitia

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENANGGUNG BIAYA PENDIDIKAN

Yang bertanda t	angan dibawa	h ini :		
Nama	a Ortu/Wali	:		•••
Pekerja	an	:		••
No.Tlp/	HP	·		••
Alam	a t	·		••
Nama N	Mahasiswa	:		•••
Dengan ini r sanggup menar mengikuti pend Demikian perny	nggung biaya idikan pada S	pendidika TIKES Hu	in selama te sada Mandiri I	erdaftar Poso .
			Poso,	