

**FORMULIR PENDAFTARAN
SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU
TAHUN AJARAN 2023/2024**

Nama Sekolah/Akademi	STIKES HUSADA MANDIRI POSO																						
Jurusan	1.DIII Kebidanan																						
	2. S1 Keperawatan																						
	3. Ners																						
Nomor Pendaftaran	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>												→ Diisi oleh petugas pendaftar										
Nama Lengkap	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																						
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																						
Jenis Kelamin		1= Pria, 2= Wanita																					
Tinggi Badan		Cm																					
Berat Badan		Kg																					
Tempat / tanggal lahir	:					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>																	
Agama																							
Alamat Lengkap (tempat tinggal)																							
	Telp/HP :					Kode Pos : <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>																	
Asal Sekolah (Nama sekolah, lokasi/Kabupaten)																							

NO	JENIS KELENGKAPAN BERKAS
----	--------------------------

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Foto copy Ijazah dan transkrip nilai / STTB yang dilegalisir / Surat Keterangan Lulus | <input type="checkbox"/> |
| 2. Pas foto warna 3x4 dan 4x6 (masing-masing 4 lembar) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Foto copy KTP dan KK Masing-masing 1 lembar | <input type="checkbox"/> |



Poso,.....

Stempel

Paraf petugas pendaftar

Nama lengkap peserta

TANDA PESERTA UJIAN
STIKES HUSADA MANDIRI POSO TAHUN AJARAN 2023/2024

Nama Sekolah/Akademi

Jurusan

1.DIII Kebidanan	<input type="checkbox"/>
2. S1 Keperawatan	<input type="checkbox"/>
3. Ners	<input type="checkbox"/>

NOMOR UJIAN

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

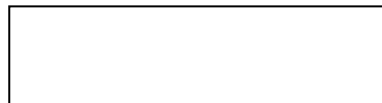
 → didisi oleh petugas

NAMA LENGKAP

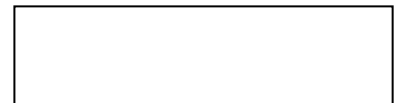
Mata Uji Tulis :
** Keperawatan Medikal Bedah, Anak, Maternitas, Gadar, Jiwa, Manajemen, komunitas.*



Stempel



Paraf petugas pendaftar



Tanda Tangan Peserta

TANDA PESERTA UJIAN
STIKES HUSADA MANDIRI POSO TAHUN AJARAN 2023/2024

Nama Sekolah/Akademi

Jurusan

1.S1 Keperawatan	<input type="checkbox"/>
2. D III Kebidanan	<input type="checkbox"/>
3.Ners	<input type="checkbox"/>

NOMOR UJIAN

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

 → didisi oleh petugas

NAMA LENGKAP

Mata Uji Tulis :
** Keperawatan Medikal Bedah, Anak, Maternitas, Gadar, Jiwa, Manajemen, komunitas.*

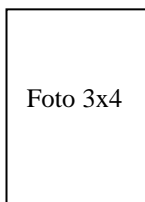
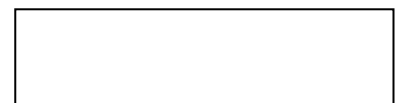


Foto 3x4



Paraf petugas pendaftar



Tanda Tangan Peserta

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN
MENANGGUNG BIAYA PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a Ortu/Wali :

Pekerjaan :

No.Tlp/ HP :.....

A l a m a t :.....

Nama Mahasiswa :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya kami sanggup menanggung biaya pendidikan selama terdaftar mengikuti pendidikan pada STIKES Husada Mandiri Poso .

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenarnya.

Poso, 2023

Yang Menyatakan

Materai 10.000
