FORMULIR PENDAFTARAN
SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU PASCASARJANA
TAHUN AKADEMI 200___ / 200___

Nama Perguruan Tinggi / Akademi	**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN HELVETIA**
Program Studi / Jenjang	**ILMU KESEHATAN MASYARAKAT** **S-2**
Peminatan Studi	
Nomor Pendaftaran	Diisi oleh petugas pendaftar
Nama Lengkap	
Tinggi Badan	Cm
Tempat / Tanggal Lahir	……..
Alamat Lengkap (Alamat Lengkap)	
Telp / Handphone	
Asal Perguruan Tinggi (Nama sekolah, perguruan tinggi, lokasi)	
Asal Program Studi	

NO	JENIS KELENGKAPAN BERKAS	
1	Fotocopy Ijazah / SKTL / Transkrip Akademik	
2	Pas foto hitam warna terbaru ukuran 2 x 3, 3 x 4, dan 4 x 6 cm (4 lembar)	

Pas foto
4 x 6 cm

Stempel

Paraf petugas pendaftar

Medan, ……..…….200.....

(…….)

Nama lengkap peserta