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

| | |
|---|---|
| Nama Perguruan Tinggi / Akademi | **AKADEMI KEPERAWATAN HELVETIA MEDAN** |
| Program Studi / Jenjang | **KEPERAWATAN** (**TERAKREDITASI BAN-PT No. 013/BAN-PT/Ak-VII/Dpl-III/XI/2007**) — **D-III** |
| Nomor Pendaftaran | Diisi oleh petugas pendaftar |
| Nama Lengkap | |
| Tinggi Badan | Cm |
| Tempat / Tanggal Lahir | …….. |
| Alamat Lengkap (Alamat Lengkap) | |
| Telp / Handphone | |
| Asal Akademi (Nama perguruan tinggi, lokasi / Kab) | |

| NO | JENIS KELENGKAPAN BERKAS | |
|---|---|---|
| 1 | Fotocopy Ijazah /STTB yang dilegalisir/ Surat keterangan Lulus dari Kep.Sek | |
| 2 | Pas foto hitam putih terbaru ukuran 2 x 3, 3 x 4, dan 4 x 6 cm (2 lembar) | |

Pas foto
4 x 6 cm

Stempel

Medan, ……..……..200.....

Paraf petugas pendaftar

( ……)

Nama lengkap peserta