



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

Nama Perguruan Tinggi / Akademi SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN HELVETIA

Program Studi / Jenjang KESEHATAN MASYARAKAT S-1
IJIN MENDIKNAS RI No. 134/D/O/2001

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	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

2 Pas foto hitam putih terbaru ukuran 2 x 3, 3 x 4, dan 4 x 6 cm (2 lembar)	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------



Medan,200.....

Paraf petugas pendaftar

(.....)

Stempel

Nama lengkap peserta