



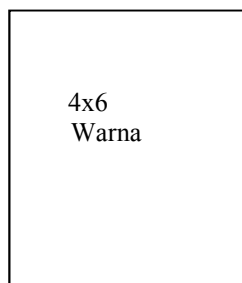
**FORMULIR PENDAFTARAN CALON MAHASISWA BARU
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNAND JALUR INTAKE DIII
TAHUN AJARAN 2018/2019**

NO. UJIAN : 2018 _____
PRODI : IKM / GIZI
NAMA : _____
NIP BAGI PNS* : _____
TEMPAT/TGL LAHIR : _____
AGAMA : _____
PENDIDIKAN DIII KES. : _____
ALAMAT RUMAH LENGKAP : _____

No. Telp / HP yang bisa dihub. : _____
Unit Kerja Bagi PNS : _____

STATUS PENDIDIKAN : 1. IZIN ORANG TUA 2. TUGAS BELAJAR 3. IZIN BELAJAR

AYAH		IBU	
NAMA		NAMA	
PEKERJAAN		PEKERJAAN	
No. Telp/HP		No. Telp/HP	
ALAMAT			
SUAMI /ISTRI			
NAMA			
PEKERJAAN			
No. Telp/HP			
ALAMAT			



4x6
Warna

Padang,.....
Yang menyatakan,

.....