



FORMULIR PENDAFTARAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN NAMIRA MADINA

Jl. Bhayangkara No. 125 Gunungtua Panyabungan Kab. Mandailing Natal Prov. Sumatera Utara

TAHUN AJARAN 20 - 20

Pas Foto Ukuran 3x4	NAMA	:				
	JURUSAN	:	<input type="checkbox"/> D-III Kebidanan	<i>Mohon di isi tanda cek list untuk jurusan yang dipilih</i>		
		:	<input type="checkbox"/> S-1 Farmasi			
	NO. PENDAFTARAN	:	<input type="text"/>			
	BERAT BADAN	:	<input type="text"/> Kg	Tinggi Badan	<input type="text"/> Cm	
	TEMPAT & TANGGAL LAHIR	:		Tgl. <input type="text"/>	Bln. <input type="text"/>	Thn. <input type="text"/>
	ALAMAT LENGKAP	:	<input type="text"/>			
	<i>Kecamatan</i>	:	<input type="text"/>			
	<i>Kabupaten</i>	:	<input type="text"/>			
	NO. HP/ TELP	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-
ASAL SEKOLAH	:	<input type="text"/>				
KEWARGANEGARAAN	:	<input type="text"/>				
EMAIL	:	<input type="text"/>				

Mohon Lampirkan
Foto Copy SKHU/ SKL 1 Lembar
Pas Foto 4 x 6 = 2 Lembar

Panyabungan, _____ 20...

(_____) (_____)
T. Tangan Petugas T. Tangan Pendaftar

BUKTI PEMBAYARAN PENDAFTARAN		
JURUSAN	:	<input type="text"/>
NOMOR PENDAFTARAN	:	<input type="text"/>
TELAH TERIMA DARI	:	<input type="text"/>
UANG SEJUMLAH	:	<input type="text"/>
UNTUK PEMBAYARAN	:	<input type="text"/>
Rp	<input type="text"/>	Panyabungan, _____ 20...
	(_____)	(_____)
	T. Tangan Petugas	T. Tangan Pendaftar