



# AKADEMI KEPERAWATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA

KAMPUS I: Jalan Masjid No 05 Pakualaman (PA) Yogyakarta 55112

Telp: (0274) 580043 Fax: (0274) 512667

KAMPUS II: Jalan Bener No 26 Tegalrejo Yogyakarta 55243


Telp: (0274) 587402 Fax: (0274) 587208

Website: www.akper-notokusumo.ac.id Email: info@akper-notokusumo.ac.id

## FORMULIR PENDAFTARAN CALON MAHASISWA BARU JALUR (PRESTASI/TULIS) TAHUN AKADEMIK 2019/2020

Nomor Referensi :

Jalur :  Prestasi  Tulis

Data Pribadi Calon Mahasiswa		Data Orang Tua Siswa																					
 NISN : _____ NIK : _____ No. UN sebelumnya : _____ Nama : _____ Panggilan : _____ Jenis Kelamin : <input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan Tempat Lahir : _____ Tanggal Lahir : _____ Agama : _____ Suku : _____ Status : _____ Kondisi : _____ Kewarganegaraan : <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA Anak ke : <input type="checkbox"/> dari <input type="checkbox"/> Saudara Status anak : _____ Jml Sdr Kandung : <input type="text" value="orang"/> Jml Sdr Tiri : <input type="text" value="orang"/> Bahasa : _____ Alamat : _____ Kode Pos : _____ Jarak ke sekolah : <input type="text" value="km"/> Telepon : _____ Handphone : _____ Email : _____ Asal SMA : _____ Jurusan SMA : _____ No. Ijazah : _____ Tgl. Ijazah : _____ Keterangan asal Sekolah : _____	Golongan Darah <input type="checkbox"/> A; <input type="checkbox"/> B; <input type="checkbox"/> O; <input type="checkbox"/> AB; <input type="checkbox"/> Belum diketahui Berat <input type="text" value=" ] Kg"/> TinggiBadan <input type="text" value=" ] Cm"/> Riwayat Penyakit : _____	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Ayah</th> <th>Ibu</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nama</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Almarhum <input type="checkbox"/> Almahumah</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Status Ortu</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Tempat lahir</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Tgl Lahir</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Pendidikan</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Pekerjaan</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Penghasilan</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Email Ortu</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>		Ayah	Ibu	Nama	_____	<input type="checkbox"/> Almarhum <input type="checkbox"/> Almahumah	_____	Status Ortu	_____	Tempat lahir	_____	Tgl Lahir	_____	Pendidikan	_____	Pekerjaan	_____	Penghasilan	_____	Email Ortu	_____
	Ayah	Ibu																					
	Nama	_____																					
	<input type="checkbox"/> Almarhum <input type="checkbox"/> Almahumah	_____																					
	Status Ortu	_____																					
	Tempat lahir	_____																					
	Tgl Lahir	_____																					
	Pendidikan	_____																					
	Pekerjaan	_____																					
	Penghasilan	_____																					
	Email Ortu	_____																					
		Nama wali	_____																				
		Alamat ortu	_____																				
		Telp. Ortu	_____	<i>tambahkan # supaya tidak digunakan di JIBAS SMS Gateway. Contoh : #08123456789</i>																			
		Hp ortu #1	_____																				
	Hp ortu #2	_____																					
	Hp ortu #3	_____																					
	Informasi Tambahan :	_____																					
	Hobi	_____																					
	Alamat surat	_____																					
	Keterangan	_____																					

Petugas Pendaftaran,

Yogyakarta,.....

Tanda tangan pendaftar

\_\_\_\_\_  
Nama Terang

\_\_\_\_\_  
Nama Terang