



AKADEMI KEPERAWATAN NOTOKUSUMO YOGYAKARTA

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

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

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

Lembar 1

FORMULIR PENDAFTARAN CALON MAHASISWA BARU JALUR (PRESTASI/TULIS) TAHUN AKADEMIK 2017/2018

Nomor Referensi :

Jalur : Prestasi Tulis

Data Pribadi Calon Mahasiswa		Data Orang Tua Mahasiswa	
 NISN : _____ Nomor Pendaftaran : _____ Nama Lengkap (Sesuai Ijazah) : _____ Nama Panggilan : _____ Jenis Kelamin : <input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan Tempat & Tanggal Lahir : _____ Agama : _____ Suku : _____ Status Pernikahan : _____ Kondisi : <input type="checkbox"/> Sehat <input type="checkbox"/> Tidak Sehat Kewarganegaraan : <input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA Anak ke : <input type="checkbox"/> dari <input type="checkbox"/> Saudara Bahasa Sehari-hari : _____ Alamat lengkap : _____ Dusun, RT/RW Kelurahan, Kecamatan, Propinsi : _____ Kode Pos : _____ No Telp. / Hanphone : _____ Pin BB : _____ Email : _____ Asal SMA : _____ Jurusan SMA : _____ Hobi Peminatan dibidang : Misal : <input type="checkbox"/> Kesenian; <input type="checkbox"/> Olah raga; <input type="checkbox"/> JMAPALA <input type="checkbox"/> Tari; <input type="checkbox"/> Musik; <input type="checkbox"/> Fotografi <input type="checkbox"/> Notokusumo English Club Dan Lain-lain : Golongan Darah : <input type="checkbox"/> A; <input type="checkbox"/> B; <input type="checkbox"/> O; <input type="checkbox"/> AB; <input type="checkbox"/> Belum diketahui Berat badan : <input type="checkbox"/> Kg Tinggi Badan : <input type="checkbox"/> Cm Riwayat Kesehatan : _____ Sejak Kecil : _____ Buta Warna : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Ukuran Baju : _____ Ukuran Sepatu : _____	Nama : _____ Tempat dan Tanggal Lahir : _____ Agama : _____ <input type="checkbox"/> Almarhum <input type="checkbox"/> Almarhumah No. Telp : _____ Alamat lengkap : _____ Dusun RT/RW : _____ Kelurahan Kecamatan Kota/Propinsi : _____ Pendidikan : _____ Pekerjaan : _____ Penghasilan : _____ Email Ortu : _____ Data Wali : _____		Ayah : _____ Ibu : _____
	Nama : _____ No Telp : _____ Alamat lengkap : _____ Data Lainnya : _____		Nama : _____ No Telp : _____ Alamat lengkap : _____
	Alamat : _____ Surat : _____		Keterangan : _____

Petugas Pendaftaran,

Yogyakarta,.....

Tanda tangan pendaftar

Nama Terang

Nama Terang