



**FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWA BARU
PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI FISIOTERAPI
TAHUN AJARAN 2017/2018**

foto 2x3
warna

I DATA PRIBADI

Nomor Pendaftaran : (diisi oleh Panitia)
Nama Calon Maba :
Tempat Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin : Laki Laki / Perempuan *)
Agama : Islam / Protestan / Katholik / Hindu / Budha/Khonghuchu*)
Suku/Bangsa :
Status Keluarga : Nikah / Belum Nikah / Janda / Duda *)
Alamat lengkap :
.....
.....
Nomor Tlp./HP/Email :

II DATA ORANG TUA/WALI

a. AYAH
Nama :
Umur :
Pekerjaan :
Alamat lengkap :
.....
b. IBU
Nama :
Umur :
Pekerjaan :
Alamat lengkap :
.....

III ASAL PERGURUAN TINGGI/AKADEMI

Nama Perguruan Tinggi :
Jurusan :
Tahun Masuk/Tahun Lulus :
Nomor dan Tahun Ijazah :
Jumlah SKS dan IPK : dan

IV ASAL INSTANSI/TEMPAT BEKERJA

Nama Instansi :
Alamat :

Makassar, 2017

Calon Mahasiswa Baru,

Nama lengkap dan tanda tangan

Keterangan :

*) Coret yang tidak perlu