DATA MAHASISWA FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

1. Nama Mahasiswa :
2. Tempat Tanggal Lahir : 3. Nim :
3. Jenis Kelamin :
4. Fakultas :
5. Agama :
6. Daerah asal :
7. Pendidikan :

1. Pekerjaan (Sebutkan Instansi : Tempat Bekerja dan Alamat Kantor)
2. Alamat Tempat Tinggal Asal :
3. No. Telp/HP :
4. Email :
5. Judul Skripsi :
6. Peminatan :

Catatan :

* Mohon diisi dengan lengkap dan jelas

Samarinda, Oktober 2024 Yang membuat

* Mengumpulkan pas photo ukuran 3 x 4 cm sebanyak 1 lembar warna (almamater)

Nama Ayah :

Ibu :