

## SURAT PERNYATAAN DAN RIWAYAT KESEHATAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Peserta : .....  
Nomor Pendaftaran : .....  
Program Studi : .....  
Jalur / Gelombang : .....  
No. Telp/WA : .....

1. Daftar riwayat kesehatan:

Operasi ..... tahun .....  
Patah tulang ..... tahun .....  
Pen masih ada/ sudah diambil ..... tahun .....  
Cedera Kepala ..... tahun .....  
Epilepsi (Ayan)/ Meningitis ..... Ada/Tidak .....  
Kejang ..... tahun .....  
Buta Warna ..... Negatif/Parsial/Total .....  
Penyakit Paru ..... Normal/Tidak .....  
Asma ..... Ada/Tidak .....  
Kelainan Jantung ..... Ada/Tidak .....  
Varicocele/Hidrocele ..... Ada/Tidak .....  
Hernia ..... Ada/Tidak .....  
Hemorhoid (Wasir/Ambeien) ..... Ada/Tidak/Operasi(.....)  
Konsumsi Alkohol ..... Ada/Tidak .....  
Tatto ..... Ada/Tidak .....

2. Jenis Obat yang dikonsumsi saat ini:

..... Lama Penggunaan .....

3. Sesuai dengan ketentuan persyaratan penerimaan Calon Mahasiswa/Taruna Universitas Maritim AMNI Semarang, dengan ini menyatakan bahwa saya dalam kondisi berbadan **sehat**.

(Khusus Prodi **D3 Nautika** dan **D3 Teknik**, apabila saat test kesehatan hasilnya tidak memenuhi kriteria memasuki prodi tersebut maka **bersedia** dipindahkan di prodi lain).

4. Apabila dalam kondisi sakit dan memerlukan perawatan di Rumah Sakit keseluruhan biaya akan menjadi tanggungjawab orang tua/ wali.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui:  
Orang Tua / Wali

....., .....  
Yang Membuat:

Materai  
Rp. 10.000

( ..... )

( ..... )