



Nomor : ~~xxiii~~.../KET/III.3-AU/B/20~~25~~...

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan :

Nama : DHEA NIDA HAASYIMIYAH

Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan

Umur : 23 Tahun

Alamat : Blok. Jumat, Rt. 002/001, Kab. Majalengka

Pekerjaan : MAHASISWA

Surat Keterangan ini diperlukan :

Surat Keterangan ini diperlukan :
Untuk : PERSYARATAN KKN

Berlaku s/d 6 (enam) bulan sejak tanggal di periksa.

1. Tinggi badan	152	cm
2. Berat Badan	72	kg
3. Tekanan darah	119 / 81	mmHg
4. Visus / Penglihatan	DBN	od/os
5. Pendengaran	Dalam Batas Normal	
6. Buta Warna	Tidak Buta Warna	
7. Golongan darah	O A / B AB	
8. Cacat Fisik / Tatto	Tidak Bertatto	

Cirebon, 19
yang memer

Cirebon, 17-07-2025
Yang memeriksa,

SIP: 800-762-2863/SIPTW/DUM.1/DJ2023