



FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWA BARU

I IDENTITAS DIRI

1. Nama Lengkap : BECCE
2. No KTP/ Nomor Kartu Keluarga : 345
3. Tempat & Tanggal Lahir : MENADO , 20 November 2004
4. Jenis Kelamin : PEREMPUAN
5. Agama : ISLAM
6. Hobby : MANCING
7. Program Studi yang di pilih : 1. (S1) KESEHATAN MASYARAKAT - FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
8. Alamat Tetap : Jl. xxxxx
Kabupaten / Kota : KOTA KENDARI
Provinsi. SULAWESI TENGGARA
9. Nomor Telepon / Handphone : +62XXXXX

II ASAL SEKOLAH PT

1. Nama Sekolah PT : SMA 5 KDI
2. NIS NIM / Stambuk : 123
3. Tahun Lulus : 2008
4. Nilai UN IPK : 23
5. Jurusan / Peminatan : IPS

III IDENTITAS ORANG TUA / WALI

1. Nama & Tanggal Lahir Orang Tua / Wali
 - a. Ayah / Wali : NARUTO
 - b. Ibu Kandung : HINATA
2. Pendidikan Orang Tua / Wali
 - a. Ayah / Wali : D3
 - b. Ibu Kandung : D2
3. Pekerjaan Tetap Orang Tua / Wali
 - a. Ayah / Wali : ASN
 - b. Ibu Kandung : ASN
4. Alamat Orang Tua / Wali :
KABUPATEN / KOTA : KABUPATEN KONAWE SELATAN
PROVINSI. SULAWESI TENGGARA
5. Nomor Telepon / Handphone : +62JJJJJ
6. Penghasilan Orang Tua / Wali : 2000000



:

Kendari, 25 Februari 2021
Calon Mahasiswa

BECCE