



**Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan**  
**Universitas Andalas**  
**Fakultas Kesehatan Masyarakat**

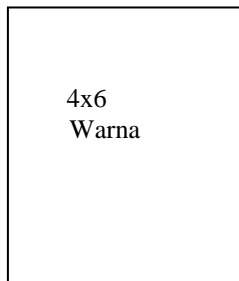
Alamat : Jalan Perintis Kemerdekaan No. 94, Telp. (0751) 38613 Padang

FORMULIR PENDAFTARAN CALON MAHASISWA BARU  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNAND JALUR B  
TAHUN AJARAN 2017/2018

NO. UJIAN : 2017 \_\_\_\_\_  
NAMA : \_\_\_\_\_  
NIP BAGI PNS\* : \_\_\_\_\_  
TEMPAT/TGL LAHIR : \_\_\_\_\_  
AGAMA : \_\_\_\_\_  
PENDIDIKAN DIII KES. : \_\_\_\_\_  
ALAMAT RUMAH LENGKAP : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
No. Telp / HP yang bisa dihub. : \_\_\_\_\_  
Unit Kerja Bagi PNS : \_\_\_\_\_

STATUS PENDIDIKAN : 1. IZIN ORANG TUA 2. TUGAS BELAJAR 3. IZIN BELAJAR

AYAH		IBU	
NAMA		NAMA	
PEKERJAAN		PEKERJAAN	
No. Telp/HP		No. Telp/HP	
ALAMAT			
<b>SUAMI /ISTRI</b>			
NAMA			
PEKERJAAN			
No. Telp/HP			
ALAMAT			



Padang, .....  
Yang menyatakan,

.....

Yang harus dilengkapi saat mendaftar :

1. Rek. Bank Nagari No. 2102.0105.00028-1 Rektor Unand QQ FKM Rp 400.000,-
3. Pas 4x6 = 2 lembar warna
4. Foto Copy Ijazah D3 Kesehatan yg telah dilegalisir 1 lembar
5. Foto Copy Transkrip Nilai D3 Kesehatan yg telah dilegalisir 10 lembar
6. Izin dari instansi bagi PNS
7. Izin Ortu/suami/istri bagi yang belum bekerja
8. Masukan dalam Map warna Kuning