FORMULIR PENDAFTARAN

# CALON MAHASISWA BARU

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER FAKULTAS KEDOKTERAN UMMAT**

**(UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MATARAM)**

**PERIODE .........................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTITAS PRIBADI** |  |
| Nama Lengkap | : ………………………………………………………………….. |
| Nama Panggilan | : ………………………………………………………………….. |
| TTL | : ………………………………………………………………….. |
| NIK | : ………………………………………………………………….. |
| JenisKelamin | : Perempuan/Laki-laki \*) |
| Agama | : ………………………………………………………………….. |
| Suku | : ………………………………………………………………….. |
| No.Handphone Aktif | : ………………………………………………………………….. |
| Alamat sesuai KTP | : ………………………………………………………………….. |
| Alamat tinggal saat ini | : ………………………………………………………………….. |

Rumah sendiri/rumah sewa/kost \*)

Alamat Email : …………………………………………………………………..

Asal SMA : …………………………………………………………………..

Nilai SKHU : …………………………………………………………………..

Status : Menikah / Belum Menikah\*)

Riw. Kesehatan/Penyakit Tertentu : ………………………………………………………………….. Prestasi Non Akademik : …………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

Kegiatan Organisasi Siswa yang pernah diikuti (sebutkan jabatan bila ada)

: …………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **ORANGTUA** |  |
| Nama Ayah | : ………………………………………………………………….. |
| Pekerjaan Ayah | : ………………………………………………………………….. |
| Penghasilan Ayah | : ………………………………………………………………….. |
| Alamat Ayah | : ………………………………………………………………….. |
| No. Telepon Ayah | : ………………………………………………………………….. |
| Nama Ibu | : ………………………………………………………………….. |
| Pekerjaan Ibu | : ………………………………………………………………….. |
| Penghasilan Ibu |  : ………………………………………………………………….. |
| Alamat Ibu | : ………………………………………………………………….. |
| No. Telepon Ibu | : ………………………………………………………………….. |
|  |  |
| **KONTAK DARURAT**Nama Kontak Darurat | : ………………………………………………………………….. |
| No Telepon Kontak Darurat | : ………………………………………………………………….. |
| Hubungan dengan Kontak Darurat | : ………………………………………………………………….. |

Bersama ini saya menyatakan mendaftarkan diri sebagai calon mahasiswa baru Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Mataram dan bersedia mengikuti keseluruhan alur pendaftaran dan penerimaan yang telah ditetapkan.

Mataram, ……………………… Calon Mahasiswa Baru,

…………………………………..

\*Wajib mengisikan Google Form Biodata

LAMPIRAN :

1. Fotokopi KTP
2. Fotokop KK
3. Pas foto berwarna 4x6 sebanyak 3 lembar latar belakang merah
4. Fotokopi Ijazah
5. Fotokopi SKHU