

Isilah dengan huruf cetak dan beri tanda X pada jawaban yang dipilih

A. Data Pribadi Calon Mahasiswa

Nomor Pendaftaran :

2	0	
---	---	--

 —

--	--	--

 *) diisi oleh petugas

Pilihan Prodi : ☐ Diploma 3 Keperawatan ☐ Sarjana Keperawatan ☐ Sarjana Keperawatan Alih Jenjang

[illegible]

Jenis Kelamin : ☐ Pria ☐ Wanita Kewarganegaraan : ☐ WNI ☐ WNA

Tempat Lahir :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Tanggal Lahir :

--	--

--	--

--	--	--	--

Agama : ☐ Kristen ☐ Katolik ☐ Islam ☐ Hindu ☐ Buddha ☐ Lainnya

[illegible]

Sesuai dengan KTP

(Tulis dengan urutan berikut ini:

Jalan/Desa, RT/RW, Kec.,Kab./Kota,
Propinsi, Kode Pos)

[illegible][illegible][illegible]

(Tulis dengan urutan berikut ini:

Jalan/Desa, RT/RW, Kec.,Kab./Kota,
Propinsi, Kode Pos)

Tahun Lulus :

--	--	--	--

Jurusan : IPA IPS Lainnya, sebutkan

Tinggi Badan :

 cm Berat Badan :

 kg Ukuran Kaos PPS:

 (S/M/L/XL)

[illegible][illegible][illegible]

B. Kelengkapan Berkas

Pas Foto
3x4

- ☐ 1 Lembar Fotocopy Kartu Tanda Penduduk (KTP)
- ☐ 1 Lembar Fotocopy Kartu Keluarga (KK)
- ☐ Surat Keterangan/Pengantar dari Sekolah bagi yang belum lulus
- ☐ 1 lembar foto copy Ijazah/STTB/Surat Keterangan Lulus yang dilegalisir Kepala Sekolah
- ☐ 1 lembar foto copy SKHUN yang dilegalisir Kepala Sekolah / Direktur/Ketua
- ☐ 4 lembar pas foto warna ukuran 3 x 4 cm
- ☐ 1 lembar foto copy Surat Keterangan Bebas Narkoba yang sudah dilegalisir & lampiran hasil uji lab.
- ☐ 1 lembar foto copy Surat Keterangan Catatan Kepolisian yang sudah dilegalisir

....., 20
Calon Mahasiswa,

(.....)

Nama dan Tanda Tangan

Nomor Pendaftaran

2

0

diisi oleh petugas

F2

FORMULIR KESANGGUPAN SUMBANGAN PEMBANGUNAN
CALON MAHASISWA STIKES BETHESDA YAKKUM YOGYAKARTA
TAHUN AKADEMIK 2020/2021

Kami menyadari bahwa dukungan keuangan orang tua / wali merupakan salah satu pendukung bagi pengembangan pendidikan di STIKES Bethesda YAKKUM Yogyakarta.

Untuk itu kami yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Orang Tua / Wali :

Alamat :

No. Telepon / HP :

Pekerjaan :

☐ PNS☐ Karyawan Swasta☐ Wiraswasta

☐ Dokter☐ Perawat☐ TNI

☐ TNI /POLRI☐ Petani / Nelayan☐ Pensiunan

☐ Lainnya, sebutkan :

Adalah sebagai orang tua / wali calon mahasiswa STIKES Bethesda YAKKUM Tahun Akademik 2020/ 2021 dari

Nama calon mahasiswa :

Pilihan Prodi : ☐ Diploma 3 Keperawatan☐ Sarjana Keperawatan☐ Sarjana Keperawatan Alih Jenjang

Bersedia memberikan sumbangan sebesar : Rp. (dalam angka)

(.....)dalam huruf

Yang akan dibayarkan secara kontan/diangsur (pilih salah satu)

....., 20.....
Yang menyatakan,

Materai Rp. 6000,00

(.....)
Nama lengkap

Catatan :

1. Sumbangan Pembangunan

PRODI	Gel	Mahasiswa Dalam Negeri	Mahasiswa Luar Negeri
Diploma 3 Keperawatan	0	Rp. 7.000.000,00	Rp. 7.700.000,00
	I	Rp. 8.000.000,00	Rp. 8.800.000,00
	II	Rp. 9.000.000,00	Rp. 9.900.000,00
	III	Rp. 10.000.000,00	Rp. 11.000.000,00
Sarjana Keperawatan	0	Rp. 9.000.000,00	Rp. 9.900.000,00
	I	Rp. 10.000.000,00	Rp. 11.000.000,00
	II	Rp. 11.000.000,00	Rp. 12.100.000,00
	III	Rp. 12.000.000,00	Rp. 13.200.000,00
Sarjana Keperawatan Alih Jenjang	0	Rp. 9.000.000,00	Rp. 9.900.000,00
	I	Rp. 10.000.000,00	Rp. 11.000.000,00
	II	Rp. 11.000.000,00	Rp. 12.100.000,00
	III	Rp. 12.000.000,00	Rp. 13.200.000,00

2. Uang yang telah dibayarkan saat daftar ulang **tidak bisa diambil kembali kecuali** bagi calon mahasiswa STIKES Bethesda Yakkum yang **diterima di SNMPTN/SPMB PTN** dan akan mengundurkan diri, uang yang sudah dibayarkan saat daftar ulang bisa diambil kembali, dengan menunjukkan bukti diterima di SNMPTN/SPMB PTN dipotong sebesar Rp. 5.000.000,- (lima juta rupiah). Pengambilan paling lambat 1 minggu setelah pengumuman SNMPTN/SPMB PTN.

Nomor Pendaftaran

2	0		—				
---	---	--	---	--	--	--	--

diisi oleh petugas

F3

SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MEMATUHI PERATURAN PENDIDIKAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

Agama :

Alamat Asal :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia mematuhi segala peraturan pendidikan, segala tata cara dan kebiasaan hidup di lingkungan YAKKUM dan STIKES Bethesda YAKKUM Yogyakarta.

Apabila saya melanggar pernyataan tersebut diatas, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan - peraturan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

....., 20....
Yang Menyatakan,

Materai Rp. 6000,00

(.....)
Nama Lengkap