



**FORMULIR PENDAFTARAN SIPENMARU  
STIKES BETHESDA YAKKUM YOGYAKARTA  
TAHUN AKADEMIK 2020/2021**

**A1**

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

**A. Data Pribadi Calon Mahasiswa**

Nomor Pendaftaran	:	2	0	4	-	_____	diisi oleh petugas		
Pilihan Prodi	:	<input type="checkbox"/> Diploma 3 Keperawatan	<input type="checkbox"/> Sarjana Keperawatan						
Nama Lengkap	:	_____							
Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> Pria	<input type="checkbox"/> Wanita	Kewarganegaraan	:	<input type="checkbox"/> WNI	<input type="checkbox"/> WNA		
Tempat Lahir	:	_____			Tanggal Lahir	:	<i>Tahun</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>Bulan</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>Tanggal</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Agama	:	<input type="checkbox"/> Kristen	<input type="checkbox"/> Katolik	<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> Hindu	<input type="checkbox"/> Buddha	<input type="checkbox"/> Lainnya		
Alamat asal <i>Sesuai dengan KTP</i> <i>(Tulis dengan urutan berikut ini: Jalan/Desa, RT/RW, Kec., Kab./Kota, Propinsi, Kode Pos)</i>	:	_____							
No. Telepon / HP	:	_____							
Asal Sekolah / Perguruan Tinggi	:	_____							
Alamat Sekolah/ Perguruan Tinggi <i>(Tulis dengan urutan berikut ini: Jalan/Desa, RT/RW, Kec., Kab./Kota, Propinsi, Kode Pos)</i>	:	_____							
Tahun Lulus	:	_____							
Jurusan	:	<input type="checkbox"/> IPA	<input type="checkbox"/> IPS	Lainnya, sebutkan	_____				
Tinggi Badan	:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> cm	Berat Badan	:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kg	Ukuran Kaos PPS:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (S/M/L/XL)		
Nama Ibu Kandung	:	_____							
No. Telepon / HP	:	_____							
Pekerjaan Ortu/Wali	:	_____							

**B. Kelengkapan Berkas**



- Surat Lamaran
- Foto copy rapor semester I - V yang dilegalisir Kepala Sekolah
- 1 Lembar Fotocopy Kartu Tanda Penduduk (KTP)
- 1 Lembar Fotocopy Kartu Keluarga (KK)
- 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
- Piagam /sertifikat perhargaan atas prestasi yang dicapai

....., .....  
Calon Mahasiswa,

(.....)  
Nama dan Tanda Tangan

20 ....

**A2****Nomor Pendaftaran**2 0 4 —      *diisi oleh petugas*

**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	: <input type="checkbox"/> PNS <input type="checkbox"/> Dokter <input type="checkbox"/> TNI / POLRI	: <input type="checkbox"/> Karyawan Swasta <input type="checkbox"/> Perawat <input type="checkbox"/> Petani / Nelayan	: <input type="checkbox"/> Wiraswasta <input type="checkbox"/> TNI <input type="checkbox"/> 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

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**

PROGRAM STUDI	SUMBANGAN PEMBANGUNAN
DIPLOMA 3 KEPERAWATAN	Rp. 4.500.000,00
SARJANA KEPERAWATAN	Rp. 6.000.000,00

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 4 —

*diisi oleh petugas*

**A3**

**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