



STIKES MUHAMMADIYAH BOJONEGORO

S1 Administrasi Rumah Sakit (TERAKREDITASI)
 D-III Perekam dan Informasi Kesehatan (TERAKREDITASI)
 SK MENDIKBUD NO 410/E/O/2014

Kampus : Jl. A.Yani No 14 Bojonegoro. Telp. (0353) 5254439, CP : 081252391126
 Website: www.stikesmuhbojonegoro.ac.id Email stikesmuhbjngr@gmail.com

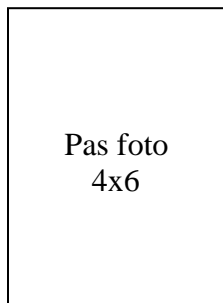
FORMULIR PENDAFTARAN SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU

1. S1 ADMINISTRASI RUMAH SAKIT
2. DIII REKAM MEDIS & INFORMASI KESEHATAN
3. S1 GIZI

TAHUN AKADEMIK 20...../20.....

A Nama Institusi	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) MUHAMMADIYAH BOJONEGORO																																		
B Nomor Kode Institusi	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>																																		
C Jenis Pilihan	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 = Satu Pilihan</td> <td style="width: 50%;">2 = Dua Pilihan</td> </tr> </table>											1 = Satu Pilihan	2 = Dua Pilihan																						
1 = Satu Pilihan	2 = Dua Pilihan																																		
D Jurusan	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">1 = S-1 Administrasi Rumah Sakit</td> <td style="width: 33%;">2 = D-III Rekam Medis & Informasi Kesehatan</td> <td style="width: 33%;">3 = S1Gizi</td> </tr> </table>											1 = S-1 Administrasi Rumah Sakit	2 = D-III Rekam Medis & Informasi Kesehatan	3 = S1Gizi																					
1 = S-1 Administrasi Rumah Sakit	2 = D-III Rekam Medis & Informasi Kesehatan	3 = S1Gizi																																	
E Jalur	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">1 = Umum</td> <td style="width: 33%;">2 = PMDK</td> <td style="width: 33%;">3 = Transfer</td> </tr> </table>											1 = Umum	2 = PMDK	3 = Transfer																					
1 = Umum	2 = PMDK	3 = Transfer																																	
F Gelombang	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 = Satu</td> <td style="width: 50%;">2 = Dua</td> </tr> </table>											1 = Satu	2 = Dua																						
1 = Satu	2 = Dua																																		
G Nomor Pendaftaran	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: right; margin-top: 5px;">Di isi oleh petugas</p>																																		
H Nama Lengkap	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																																		
I Jenis Kelamin	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">1 = Pria</td> <td style="width: 33%;">2 = Wanita</td> <td style="width: 33%;">TB</td> <td style="width: 10%;">cm.</td> <td style="width: 10%;">BB</td> <td style="width: 10%;">kg.</td> </tr> </table>											1 = Pria	2 = Wanita	TB	cm.	BB	kg.																		
1 = Pria	2 = Wanita	TB	cm.	BB	kg.																														
J Tempat, tanggal lahir	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>																																		
K Alamat Lengkap (Tempat tinggal)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 100%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 60%;">Telp.</td> <td style="width: 40%;">Kode Pos.</td> </tr> </table>													Telp.	Kode Pos.																				
Telp.	Kode Pos.																																		
L Pendidikan Terakhir (Nama Sekolah, lokasi/kab)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 100%; height: 20px;"></td> </tr> </table>																																		

No	Kelengkapan berkas	ket
1	Pas foto hitam putih / warna terbaru ukuran 4 x 6 (5 lembar)	
2	Ijin belajar dari atasan bagi yang sudah kerja	
3	Surat Pernyataan bersedia mematuhi peraturan pendidikan	
4	Surat Pernyataan sanggup tidak hamil selama mengikuti kuliah (reguler)	
5	Surat pernyataan sanggup menanggung biaya pendidikan	
6	Surat Persetujuan mengikuti pendidikan dari unit kerja	



Bojonegoro, 20.....

.....
 Nama Lengkap
 (Tanda tangan peserta)

SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MEMATUHI PERATURAN PENDIDIKAN

Yang bertanda tangan dibawah ini

- Nama :
- Tempat Tanggal Lahir :
- Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *)
- Alamat Lengkap :
(*tempat tinggal*)
- Nomor Telepon :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya selama menjadi mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Bojonegoro bersedia mematuhi peraturan yang berlaku di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Bojonegoro.

Apabila ternyata saya melanggar pernyataan tersebut diatas, maka saya bersedia menerima sanksi yang akan diberikan oleh sekolah / institusi.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana perlunya.

Bojonegoro20...

Yang membuat pernyataan

Materai Rp. 6000

*) *Coret yang tidak perlu*

PERNYATAAN **SUMBANGAN SUKARELA INFAQ PENDIDIKAN**

Saya menyadari, bahwa pendidikan anak merupakan tanggung jawab bersama antara Pemerintah, Instansi pendidikan dan masyarakat. Oleh Karena itu saya atas nama calon Mahasiswa :

- Nama :
- Tempat Tanggal Lahir :
- Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *)
- Alamat Lengkap :
(*tempat tinggal*)
- Nomor Telepon :

Menyatakan dengan ikhlas, apabila saya sebagai Mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Bojonegoro pada Tahun Akademik 20...../20..... kami sanggup memberikan sumbangan infaq Pendidikan dengan sukarela sebesar

Uraian	Infaq Pendidikan	
S-1 Adm Rumah Sakit	Rp. 7.000.000,-	
D-III Rekam Medis	Rp. 7.000.000,-	
S1 Gizi	Rp. 7.000.000,-	

Biaya per semester	Rp. 4.200.000,-	
--------------------	-----------------	--

Demikian kesanggupan calon Mahasiswa

Bojonegoro20...

Yang membuat pernyataan

*) Coret yang tidak perlu

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MENANGGUNG BIAYA PENDIDIKAN

Yang bertanda tangan dibawah ini

- Nama :
- Tempat Tanggal Lahir :
- Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *)
- Alamat Lengkap :
(*tempat tinggal*)
- Nomor Telepon :

Bahwa saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan anak kami tersebut diatas di atas yang telah ditetapkan selama mengikuti pendidikan / kuliah di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Bojonegoro.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana perlunya.

Bojonegoro20...

Yang membuat pernyataan

Materai Rp. 6000

*) *Coret yang tidak perlu*

SURAT PERSETUJUAN
MENGIKUTI PENDIDIKAN DARI PIMPINAN UNIT KERJA
Nomor

Yang bertanda tangan dibawah ini

- 1. Nama :
- 2. NIP/NRP/No. Pokok Pegawai :
- 3. Pangkat, Gol. Ruang :
- 4. Jabatan :
- 5. Unit Kerja :
- 6. Alamat Unit Kerja :
- 7. Nomor Telepon :

Dengan menyatakan setuju bahwa saudara :

- 1. Nama :
- 2. NIP/NRP/No. Pokok Pegawai :
- 3. Pangkat, Gol. Ruang :
- 4. Jabatan :
- 5. Unit Kerja :
- 6. Alamat Unit Kerja :
- 7. Nomor Telepon :

Mengikuti Pendidikan pada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Bojonegoro Tahun Akademik 20...../20.....

Demikian surat Persetujuan Persetujuan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bojonegoro20....
Pimpinan Unit Kerja

**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA TIDAK HAMIL
SELAMA MENGIKUTI PENDIDIKAN TENAGA KESEHATAN
(mahasiswa reguler)**

Yang bertanda tangan dibawah ini

- Nama :
- Nomor Ujian :
- Tempat Tanggal Lahir :
- Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *)
- Alamat Lengkap :
(*tempat tinggal*)
- Nomor Telepon :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya bersedia tidak hamil selama menjadi mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Bojonegoro.

Apabila ternyata saya melanggar pernyataan tersebut diatas, maka saya bersedia menerima sanksi yang akan diberikan oleh sekolah / institusi.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana perlunya.

Bojonegoro20....

Yang membuat pernyataan

*) *Coret yang tidak perlu*
