

FORMULIR PENDAFTARAN
SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU
JALUR PMDP
POLTEKKES KEMENKES KUPANG
TAHUN AKADEMIK 2019/2020



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENGEMBANGAN DAN
PEMBERDAYAAN

SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

**Formulir 1. Surat Permohonan Pendaftaran Penerimaan Mahasiswa Baru Jalur PMDP
Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2019/2020**

Kepada Yth.
Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang
di
tempat

Pas foto
4x6 cm
(ditempel disini)

Yang bertandatangan di bawah ini, saya :

1. N a m a Lengkap/ No HP. :
2. Jurusan :
3. Tinggi badan :
4. Tempat tanggal lahir :
5. Nama Sekolah :
6. Alamat dan telepon Sekolah :
7. Akreditasi Sekolah :
8. Nama Orang Tua/ Wali :
9. Pekerjaan Orang Tua/wali :
10. Alamat dan Telp/HP Orang tua wali :
11. Jumlah saudara,Anak ke.....daribersaudara.
12. Alamat Rumah :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mengikuti seleksi penerimaan mahasiswa melalui program Penelusuran Minat dan Prestasi (PMDP) Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2019/2020 dengan pilihan :

Jurusan/Prodi

Mengetahui,
Kepala Sekolah

Kupang,
Pendaftar,

2019

(
NIP.

)

(
NIS.

)

Formulir 2. Surat Pernyataan Bersedia Gugur PMDP

Nama : _____
Tempat/tanggal Lahir : _____
NIS : _____
Asal sekolah : _____
Jurusan di SMA : _____
Jurusan/prodi yang dipilih : _____

Dengan ini menyatakan bersedia dinyatakan GUGUR dalam Seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru Jalur PMDP Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2019/2020 apabila berkas prasyarat yang saya buat tidak benar/ teridentifikasi berbuat curang atau tidak Lulus dalam Ujian Akhir Nasional (UAN).

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

_____, 2019
Yang membuat pernyataan,

materai Rp.6.000

()
NIS.

Formulir 3. Rekapitulasi Prestasi : (Bidang akademik dan non akademik)

No	NAMA KEGIATAN	PRESTASI	TINGKAT
1			
2			
3			
4			
5			
dst			

Keterangan :

1. Nama kegiatan : Diisi nama kegiatan yang diikuti
2. Prestasi : Diisi prestasi yang diperoleh pada kegiatan tersebut
3. Tingkat : Pada tingkat apa kegiatan tersebut dilaksanakan
(SMU/Kecamatan/Kabupaten/Kota/Provinsi/Nasional/Internasional)

Orangtua/Wali,

_____,
Pendaftar,

2019

() ()
NIS.

Mengetahui,
Kepala Sekolah

()
NIP.

Formulir 4. Form Rekomendasi dan Pernyataan Dari Sekolah (DIKETIK ULANG)

KOP SEKOLAH

Nomor :
Lampiran : 1 (satu) jepitan
Perihal : Pengajuan Peserta PMDP Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2019/2020

Kepada Yth:
**Panitia Sipenmaru Jalur PMDP
Poltekkes Kemenkes Kupang TA. 2019/2020**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : _____
NIP : _____
Jabatan : _____

Dengan ini kami mengirimkan berkas peserta Seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru Sipenmaru jalur Penelusuran Minat dan Prestasi (PMDP) Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2018/2019 berdasarkan seleksi yang dilaksanakan sekolah terhadap siswa :

Nama : _____
NIS : _____
Pilihan Jurusan/Prodi : _____

Dokumen-dokumen yang diserahkan ke Poltekkes Kemenkes Kupang adalah benar-benar sesuai dengan aslinya dan sah menurut hukum. Apabila dikemudian hari ternyata pernyataan ini tidak benar atau dokumen-dokumen yang dilampirkan **tidak sah/palsu** menurut hukum, maka Poltekkes Kemenkes Kupang dapat membatalkan status penerimaan siswa tersebut diatas dan kami bersedia menerima sanksi hukum sesuai dengan peraturan perundangan yang berlaku.

Demikian penyampaian kami, atas kerjasama yang baik, kami sampaikan terima kasih.

_____, 2019

Kepala Sekolah,

Materai Rp.6.000,-

(_____)
NIP.

Formulir 5. Rekapitulasi Nilai Rapor (direkap oleh pihak sekolah)

Nama :
 Asal Sekolah :
 Asal Jurusan di SMA :
 Jurusan/prodi pilihan :

NO	Mata Pelajaran	Nilai					Rata-rata
		Kelas X		Kelas XI		Kelas XII	
		smstr I	smstr II	smstr III	smstr IV	smstr V	
1	Pendidikan Agama						
2	pendidikan Kewarganegaraan						
3	Bahasa Indonesia						
4	Bahasa Inggris						
5	Matematika						
6	Fisika						
7	Biologi						
8	Kimia						
9	Sejarah						
10	Geografi						
11	Ekonomi						
12	Sosiologi						
13	Seni Budaya						
14	Pendidikan Jasmani & Olahraga						
15	Tegnologi Informasi						
16	Dst.....						
RATA-RATA KESELURUHAN							

_____,
 Kepala Sekolah,

2019

()
 NIP.