

**FORMULIR PENDAFTARAN  
SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA  
BARU  
JALUR PMDP  
POLTEKKES KEMENKES KUPANG  
TAHUN AKADEMIK 2022/2023**



**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 2022/2023**

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 di Sekolah :
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.....dari .....bersaudara.
12. Alamat Rumah :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mengikuti seleksi penerimaan mahasiswa melalui program Penelusuran Minat dan Prestasi (PMDP) Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2022/2023 dengan pilihan :

Jurusan/Prodi .....&.....

Mengetahui,  
Kepala Sekolah

Kupang,  
Pendaftar,

2022

(  
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 2022/2023 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.

\_\_\_\_\_, 2022  
**Yang membuat pernyataan,**

materai Rp.10.000

( )  
NIS.

**Formulir 3. Rekapitulasi Prestasi : Bidang akademik dan non akademik (Kalau tidak ada tidak usah dikumpulkan)**

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,

2022

( ) ( )  
NIS.

Mengetahui,  
Kepala Sekolah

( )  
NIP.

NB : Jika ada Prestasi dibidang akademik/non akademik maka pendaftar harus melengkapinya dengan fotocopyan sertifikat/piagam/penghargaan yang dilegalisir oleh Kepala Sekolah.

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

**DIBAGIAN ATAS SINI DIGANTI DENGAN KOP SEKOLAH MASING - MASING**

Nomor :  
Lampiran : 1 (satu) jepitan  
Perihal : Pengajuan Peserta PMDP Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2022/2023

Kepada Yth:

**Panitia Sipenmaru Jalur PMDP  
Poltekkes Kemenkes Kupang TA. 2022/2023**

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 2022/2023 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.

\_\_\_\_\_, 2022

**Kepala Sekolah,**

Materai Rp.10.000,-

( \_\_\_\_\_ )  
NIP.