



**FORMULIR PENDAFTARAN NERS  
STIKES MUHAMMADIYAH KLATEN  
TAHUN AJARAN 2017/2018**

Nama Perguruan Tinggi

**STIKES MUHAMMADIYAH KLATEN**

Pilihan Program Studi

Nomor Pendaftaran

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

diisi oleh petugas pendaftar

Nama Lengkap

Tempat Tanggal Lahir

Jenis Kelamin

L	P
---	---

Lingkari salah satu

Tinggi Badan

Cm

Berat Badan

Kg

Asal Sekolah

Nama Ibu Kandung

Pekerjaan Orang Tua

Alamat Lengkap

\* No. Telp/Hp.

\* e-Mail

**JENIS KELENGKAPAN BERKAS**

1 Foto copy Ijazah dan Transkrip S1 Ilmu Keperawatan

2 Foto Copy KTP, KK, Akta Kelahiran

3 Soft File Foto berwarna terbaru ukuran 3x4

Klaten,.....

Pas foto

3x4 cm

[.....]

Paraf petugas pendaftar

[.....]

Nama lengkap peserta

\* Wajib di isi