



**FORMULIR PENDAFTARAN SPMB
PROGRAM PENYARINGAN MAHASISWA BIBIT UNGGUL**

stikes

MUHAMMADIYAH KLATEN

Jl. Jombor Indah Km. 1 Buntalan Telp./ Fax (0272) 323120, 327527 Klaten

Nama Lengkap :

Tempat, Tanggal lahir :

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Tinggi Badan : cm Berat Badan kg

Nama Orang Tua/ Wali :

Pekerjaan :

Alamat Lengkap :

Telp. / HP :

SEKOLAH ASAL

Nama Sekolah :

Jurusan :

Tahun Lulus :

IPK Raport : Smt. 1 Smt. 2 Smt. 3
Smt. 4 Smt. 5

Rata-Rata IPK :

PRESTASI YANG PERNAH DIRAIH

1

2

3

PEMINATAN

Mendaftar sebagai calon mahasiswa STIKES Muhammadiyah Klaten

Program Studi 1

2

Klaten,

Mengetahui
Kepala Sekolah

Calon Mahasiswa

.....

.....