



AKADEMI FARMASI ISFI BANJARMASIN

JL. FLAMBOYAN III NO.7B KAYU TANGI BANJARMASIN 70123

Nomor Pendaftaran
diisi oleh petugas pendaftar

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| P | - | | | |
|---|---|--|--|--|

FORMULIR PENDAFTARAN

SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU

TAHUN AKADEMIK 2015 / 2016

Nama Lengkap
(sesuai ijazah terakhir)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Jenis Kelamin

 1=Pria, 2=Wanita

Tinggi Badan

 cm

Berat Badan

 kg

Tempat Tanggal Lahir
(sesuai ijazah terakhir)

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
| tgl | tgl | bln | bln | thn | thn | | | | | | | |

Agama

:

Alamat Lengkap
[tempat tinggal]

| |
|--|
| |
|--|

Telp.

HP.

Asal Sekolah

[Nama Sekolah, Lokasi/Kabupaten]

| | |
|------|-------|
| Kab. | Prov. |
|------|-------|

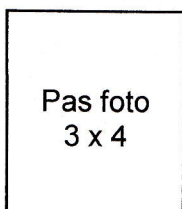
Nama Orang Tua

:

| NO. | JENIS KELENGKAPAN BERKAS |
|-----|--------------------------|
|-----|--------------------------|

- | | | |
|----|---|--------------------------|
| 1. | Foto copy ijazah/STTB yang dilegalisir/Surat Keterangan Lulus dari Kepala Sekolah | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Foto copy SKHUN yang dilegalisir | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Pas foto hitam putih terbaru ukuran 2 x 3 [3 lembar] 3 x 4 [3 lembar] | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Foto copy kartu peserta UN 2015 / Surat Keterangan Kepala Sekolah | <input type="checkbox"/> |

Banjarmasin,2015



Pas foto
3 x 4

Stempel

Paraf petugas pendaftar

[.....]

Nama lengkap peserta