

**DATA MAHASISWA BARU  
POLITEKNIK KESEHATAN SURAKARTA  
TAHUN AKADEMIK 2018/2019**

---

1. Nama Mahasiswa : .....

2. Tempat, tanggal lahir : .....

3. No. KTP/ NIK : .....

3. Agama :  Islam  Hindu  
 Kristen  Budha  
 Katholik  Khong Hu Chu

4. Jenis Kelamin :  Laki – Laki  Perempuan

5. Jurusan :  Keperawatan  
 Kebidanan  
 Akupunktur  
 Fisioterapi  
 Okupasi Terapi  
 Ortotik Prostetik  
 Terapi Wicara  
 Jamu

6. Program Studi :  Diploma III  
 Diploma IV  
 Profesi

7. Alamat Lengkap : .....  
: .....  
: .....

No. Telepon/ HP .....

8. Nama orang tua / Wali : .....

a. Pekerjaan : .....

b. Alamat : .....  
: .....  
: .....

Pas Foto Berwarna  
Ukuran 4x6