

**DATA MAHASISWA BARU**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURAKARTA**  
**TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

1. Nama Mahasiswa : .....

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

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

4. Agama :  Islam  Hindu  
 Kristen  Budha  
 Katholik

5. Jenis Kelamin :  Laki – Laki  Perempuan

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

7. Program Studi :  Program Diploma Tiga  
 Program Sarjana Terapan  
 Pendidikan Profesi

8. Alamat Lengkap : .....

No. Telepon/ HP .....

9. Nama Ayah : .....

Alamat : .....

No. HP .....

10. Nama Ibu Kandung : .....

Alamat : .....

No. HP .....

11. Nama Wali : .....

Alamat : .....

No. HP .....

Pas Foto Berwarna  
Ukuran 4x6

....., .....2021

.....