AKADEMI ANDALUSIA

Scientia Business Park, Tower II 3rd Floor. Jl.Scientia Boulevard Gading
Serpong, Curug Sangereng, Tangerang, Banten 15810.
Telepon: 021 – 29673611 / 12 , Fax: 021 – 29673610, Hp: 0811-957-832
E-mail: info@andalusia.ac.id Website: http://andalusia.ac.id

FORMULIR PENDAFTARAN CALON MAHASISWA

Petunjuk Yang Harus Di Ikuti :

1. Isilah formulir dengan benar dan lengkap. 2. Isilah dengan huruf cetak/kapital. 3. Beri tanda √ pada pilihan anda

Tahun Akademik: ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐

Program Studi

☐ D3 Keperawatan ☐ D3 Gizi ☐ D3 Kesehatan Lingkungan

Data Pribadi

Nama Lengkap (sesuai KTP) :

Tempat Lahir :

Tanggal Lahir : ☐☐ hari ☐☐ bulan ☐☐ tahun

Jenis Kelamin : ☐ Pria ☐ Wanita

Status Pernikahan : ☐ Belum Menikah ☐ Menikah ☐ Duda/Janda

Agama :

Golongan Darah : ☐ O ☐ A ☐ B ☐ AB ☐ _____

Tinggi/Berat Badan : ☐☐☐ Cm / ☐☐ Kg

Alamat E-mail :

No. KTP :

Asuransi Kesehatan : ☐ BPJS ☐ KIS ☐ JAMKESMAS ☐ Lainnya

Nomor Kartu :

Alamat

Alamat (Sesuai KTP) :

RT : RW:

Kelurahan, Kecamatan :

Kota, Provinsi Kode Pos:

No. HP 1 :

No. HP 2 :

Alamat (Tempat Tinggal Sekarang) :

Kelurahan, Kecamatan : RT : RW:

Kota, Provinsi

Kode Pos:

Jenis Tinggal : ☐ Bersama Orangtua ☐ Wali ☐ Asrama ☐ Kost

☐ Panti Asuhan ☐ Lainnya

Keterangan Sekolah Asal

Nama Sekolah :

Alamat :

Tahun Kelulusan :

Peringkat/Nilai Rata-rata :

Riwayat Kesehatan

Alergi : ☐ Ya

☐ Tidak

Apakah Anda pernah dirawat inap di Rumah Sakit dalam 2 (dua) tahun terakhir?

☐ Ya Berapa lama? _____ Diagnosa? _____

☐ Tidak

Merokok : ☐ Ya _____ ☐ Tidak

Ukuran Pakaian : ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL

Ukuran Sepatu :

Keterangan Orang Tua

Ibu Kandung

Nama Lengkap :

TTL : hari bulan tahun

Alamat :

No. Telepon :

Pendidikan :

Pekerjaan : ☐ Tidak Bekerja ☐ PNS/TNI/POLRI ☐ Pedagang Kecil ☐ Wirausaha

☐ Petani ☐ Peternak ☐ Pedagang Besar ☐ Buruh

☐ Nelayan ☐ Karyawan Swasta ☐ Wiraswasta ☐ Pensiunan

☐ Sudah Meninggal ☐ Lainnya

Ayah

Nama Lengkap :

TTL : hari bulan tahun

Alamat :

No. Telepon :

Pendidikan :

Pekerjaan : ☐ Tidak Bekerja ☐ PNS/TNI/POLRI ☐ Pedagang Kecil ☐ Wirausaha

☐ Petani ☐ Peternak ☐ Pedagang Besar ☐ Buruh
☐ Nelayan ☐ Karyawan Swasta ☐ Wiraswasta ☐ Pensiunan
☐ Sudah Meninggal ☐ Lainnya _____

Wali

Nama Lengkap : _____

TTL : _____ ☐☐ hari ☐☐ bulan ☐☐ tahun

No. Telepon : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Pendidikan : _____

Pekerjaan : ☐ Tidak Bekerja ☐ PNS/TNI/POLRI ☐ Pedagang Kecil ☐ Wirausaha
☐ Petani ☐ Peternak ☐ Pedagang Besar ☐ Buruh
☐ Nelayan ☐ Karyawan Swasta ☐ Wiraswasta ☐ Pensiunan
☐ Sudah Meninggal ☐ Lainnya _____

Pembayaran : ☐ Tunai ☐ Cicil ☐ Pinjaman

Saya menyatakan bahwa semua keterangan yang ditulis dalam formulir ini adalah benar.

_____ **, / / 20**

Tanda tangan

_____

(Nama Lengkap)

Pas Foto