



INSTITUT KESEHATAN HELVETIA AKPER & AKBID HELVETIA

WORLD CLASS UNIVERSITY (ACCREDITED BY WEBOMETRICS-SPAIN)

Jl. Kapten Sumarsono No. 107, Medan-20124, Tel: (061) 42084606
http://helvetia.ac.id | info@helvetia.ac.id | Line id: instituthelvetia

FORMULIR PENDAFTARAN PENERIMAAN MAHASISWA TAHUN AKADEMIK 20..... / 20.....

Nama Perguruan Tinggi / Akademi

Pendidikan Terakhir (disilang) S1/D4 D3 SMA/SMK/MA/Paket C
Semester sebelumnya (utk transfer) (diisi khusus calon mhs transfer/pindahan)

Program Studi Pilihan S2 IKM S1 IKM S1 FARMASI
Beri tanda silang untuk jurusan yang diinginkan S1 GIZI S1 ARS-RM S1 PSIKOLOGI
 D3 FARMASI D4 KEBIDANAN
 AKPER AKBID

Nomor Pendaftaran Diisi oleh petugas pendaftar

Nama Lengkap (sesuai ijazah)

Nomor KTP/ NIK

Nama Bapak (tanpa gelar)
Nama Ibu (tanpa gelar)

Tinggi Badan Cm

Tempat / Tanggal Lahir

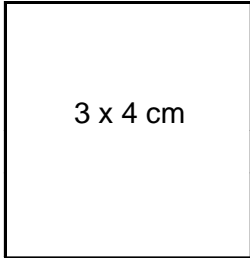
Alamat Lengkap

Telp / Handphone

Asal Sekolah/ Kampus (Nama Sekolah/ Kampus, lokasi Kab/Kota)

NO JENIS KELENGKAPAN BERKAS

- 1 Fotocopy Ijazah yang dilegalisir dan SKHU (Berkas boleh menyusul)
- 2 Fotocopy Transkrip nilai (Bagi Mhs Ekstensi / Pindahan berkas boleh menyusul)
- 3 Pas foto warna terbaru ukuran 3 x 4 (tempel diformulir)



Stempel

Medan,20.....

(.....)

Nama lengkap yang mendaftarkan

(.....)

Nama lengkap peserta