



YAYASAN JAYA HUSADA JAKARTA
AKADEMI KEPERAWATAN HUSADA KARYA JAYA

Jln. Sunter Permai Raya Sunter Agung Podomoro, Jakarta Utara, 14350

Phone. 02198236344; Fax. 02165308469

Email. akperhkj@yahoo.co.id

www.husadakaryajaya.ac.id

TERAKREDITASI "B" LAM PTKes NOMOR. 0804/LAM-PTKes/Akr/Dip/XII/2017



Petunjuk:	1. Isilah data di bawah ini dengan jelas dan lengkap dengan menggunakan bolpoin. 2. Berilah tanda silang (X) pada kotak di depan pilihan jawaban	Nomor Pendaftaran (diisi oleh petugas)							

A. Data Calon Mahasiswa

1.	Nama Lengkap :				(sesuai ijazah)	
2.	Tempat / Tanggal Lahir					
3.	Jenis Kelamin	<input type="checkbox"/> Laki-laki	<input type="checkbox"/> Perempuan			
4.	Status Pernikahan	<input type="checkbox"/> Belum Menikah	<input type="checkbox"/> Menikah			
5.	Agama	<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> Katolik	<input type="checkbox"/> Kristen		
		<input type="checkbox"/> Hindu	<input type="checkbox"/> Budha	<input type="checkbox"/> Lainnya		
6.	Kewarganegaraan	<input type="checkbox"/> WNI	<input type="checkbox"/> WNA			
7.	Sumber Biaya Studi	<input type="checkbox"/> Sendiri	<input type="checkbox"/> Orangtua/Wali	<input type="checkbox"/> Beasiswa		
8.	Alamat Surat	:				
		(mudah dijangk				
9.	Alamat Asal	:				
		Kabupaten/Kota :				
		Provinsi :				
10.	No Telp / HP	:				
11.	Alamat Email	:				
12.	Nama Orang Tua	:				
	Nomor HP Orang Tua	:				
	Tingkat Pendidikan	<input type="checkbox"/> Tidak lulus SD	<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> SLTP	<input type="checkbox"/> SMA	<input type="checkbox"/>
		Diploma	<input type="checkbox"/> Sarjana Muda	<input type="checkbox"/> Sarjana	<input type="checkbox"/> Magister	<input type="checkbox"/> Doktor
Pekerjaan orang Tua	<input type="checkbox"/> Petani	<input type="checkbox"/> PNS	<input type="checkbox"/> Swasta	<input type="checkbox"/> Pedagang		
	<input type="checkbox"/> Buruh	<input type="checkbox"/> TNI/Polri	<input type="checkbox"/> Wiraswasta			

B. Data Asal Sekolah

- Nama Sekolah :
- Alamat Sekolah :
- Kabupaten/Kota :
- Provinsi :
- Jurusan :

5. Info Akper HKJ melalui : Presentasi Brosur Facebook Website Akper Guru BK
 Alumni Mahasiswa

Pernyataan:

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa data yang saya isikan dalam formulir ini adalah benar.

Calon Mahasiswa

(.....)
Nama dan Tanda Tangan

Catatan:

- Formulir ini mohon dilampiri foto kopi bukti setoran/transfer bank untuk biaya pendaftaran dan seleksi masuk di Akper Husada Karya Jaya
- Formulir yang telah diisi beserta lampirannya diserahkan atau dikirim ke Sekretariat PMB Akper Husada Karya Jaya