



ALUR DAFTAR ULANG MAHASISWA BARU

**DINYATAKAN LULUS SELEKSI
(Bukti terima keterangan lulus seleksi)**



**DOWNLOAD FORM DAFTAR ULANG
Di**
www.pmb.stikeswiramedika.ac.id



TRANSAKSI PEMBAYARAN MELALUI

Bank BTN

Nomor Rekening : 00007-01-30-000699-6

Atas Nama : Yayasan Samodra Ilmu Cendekia

Catatan :

*Biaya Pendidikan dapat di download pada file ***biaya pendidikan***

*Tulis nama mahasiswa dan no. pendaftaran pada slip setoran Bank



**PENYERAHAN BUKTI SETORAN BANK DAN FORM DAFTAR
ULANG**

**Di lantai II Bagian Keuangan
STIKes Wira Medika Bali**

Catatan :

Bukti pembayaran di copy rangkap 2 (dua), copy dan aslinya beserta form daftar ulang diserahkan ke bagian keuangan STIKes Wira Medika Bali pada saat daftar ulang.



SURAT PERNYATAAN

- I. Nama Lengkap Mahasiswa :
- Nomor Pendaftaran :
- Program Studi :
- Tempat/Tanggal Lahir :
- Alamat :
-
- No Telp Rumah/ Hp :
- E-mail :
- II. Nama Orang Tua/ Wali :
- Pekerjaan :
- Alamat Kantor / Telepon :
- Alamat Rumah / Telepon :
- E-mail :

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya, bahwa :

1. Dengan penuh kesadaran saya bersedia untuk mentaati segala peraturan dan tata tertib di STIKes Wira Medika Bali selama mengikuti kuliah / menjadi mahasiswi.
2. Dengan penuh kesadaran bahwa pada saat saya membuat surat pernyataan ini dalam keadaan **Tidak Hamil** dan saya bersedia untuk **Tidak Hamil** selama mengikuti kuliah / menjadi mahasiswa di STIKes Wira Medika Bali.
3. Saya bebas dari pemakaian dan atau mengedarkan **Narkoba** selama mengikuti kuliah / menjadi mahasiswa di STIKes Wira Medika Bali.
4. Dengan penuh kesadaran saya selaku orang tua / wali bersedia untuk menanggung segala biaya Pendidikan yang berkaitan dengan Peningkatan Mutu Akademik dan Proses Belajar Mengajar berdasarkan informasi dan atau Keputusan Ketua STIKes Wira Medika Bali.
5. Apabila saya melanggar ketentuan tersebut di atas maka saya bersedia untuk diberikan sanksi sesuai peraturan yang berlaku di STIKes Wira Medika Bali.

Mengetahui,
Orang Tua / Wali

Denpasar,20.....
Yang membuat pernyataan
Calon Mahasiswa

(_____)

(_____)



YAYASAN SAMODRA ILMU CENDEKIA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA MEDIKA BALI
PANITIA PENERIMAAN MAHASISWA BARU
Jalan Kecak Nomor 9A Gatot Subroto Timur Denpasar, Bali 80239
Telepon: +62 361 427699, Faximile: +62 361 427699
www.stikeswiramedika.ac.id

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

IDENTITAS

1. Calon Mahasiswa

Nama : _____

Tempat / tanggal lahir : _____

Alamat Asal : _____

Telp. Yang dapat dihubungi _____.

Alamat di Denpasar : _____

Telp. _____.

Agama : _____

Asal SMA : _____

Jurusan : _____

Status pekerjaan : 1. Belum bekerja
2. Bekerja di _____ sebagai _____.

Status perkawinan : 1. Belum Kawin
2. Kawin, _____ anak

2. Orang Tua

URAIAN	AYAH	IBU	WALI (yang menanggung biaya Pendidikan)
Nama	_____	_____	_____
Pekerjaan	_____	_____	_____
Alamat	_____	_____	_____
Agama	_____	_____	_____
Pendidikan Usia	_____	_____	_____



YAYASAN SAMODRA ILMU CENDEKIA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA MEDIKA BALI
PANITIA PENERIMAAN MAHASISWA BARU
Jalan Kecak Nomor 9A Gatot Subroto Timur Denpasar, Bali 80239
Telepon: +62 361 427699, Faximile: +62 361 427699
www.stikeswiramedika.ac.id

DATA PRIBADI

1. Riwayat Pendidikan

No	Nama Pendidikan	Tempat	Tahun Lulus
1	SD	_____	_____
2	SMP	_____	_____
3	SMA	_____	_____
4	PT	_____	_____

2. Organisasi Sekolah dan Luar Sekolah yang pernah diikuti

No	Nama Organisasi	Jabatan	Tahun
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____

3. Kursus yang pernah diikuti

No	Nama Kursus	Tempat	Tahun
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____

4. Pengalaman Kerja

No	Nama Instansi	Jabatan	Tahun
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____

5. Hobby / Kegemaran

No	Olah raga	Kesenian	Lain – lain
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____

Denpasar,20....
Yang membuat pertanyaan,

(_____)