



**FORMULIR PENERIMAAN MAHASISWA BARU
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MAGISTER TERAPAN (S2)**

No Pendaftaran
Tahun Ajaran /

Yang Bertanda Tangan Dibawah ini :

Nama Lengkap
Tempat &
Tanggal Lahir / / Jenis Kelamin Laki-laki Perempuan
Alamat Lengkap

Kab / Kota / Provinsi Kode Pos
No. Telepon Hp

PENANGGUNG JAWAB BIAYA

Nama Lengkap
Alamat Lengkap

Kab / Kota / Provinsi Kode Pos
No. Telepon Hp
Hubungan

Dengan ini Saya menyatakan bahwa apabila saya di terima sebagai mahasiswa STIKes Dharma Husada Bandung, saya membayar dana pengembangan institusi sesuai dengan ketentuan/pilih salah satu :

Rp. 5.000.000,- Rp. _____

KETENTUAN :

1. Apabila saya mengundurkan diri, uang yang telah saya bayarkan tidak bisa diambil kembali dengan alasan apapun.

Surat ini saya buat dengan sepengetahuan dan persetujuan orang tua/wali saya

Bandung, _____

Mengetahui,
Orang Tua/Wali

Yang membuat pernyataan,

Materai Rp.6000

(_____)
Nama lengkap

(_____)
Nama lengkap