



AKADEMI PEREKAM MEDIS DAN INFORMATIKA KESEHATAN BANDUNG  
(APIKES BANDUNG)

SK. Mendiknas No. 205/D/O/2001  
Jl. Muararajeun No. 51, Bandung Telp. 022 - 7237395

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

Kode Formulir : ...../PMB-APIKES/G...../...../20.....

**A. DATA CALON MAHASISWA**

Nama Lengkap	:					
Tempat Lahir	:		Tanggal Lahir	:		
Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> Laki-laki	Berat Badan	:	<input type="text"/> kg	dd/mm/yy
	:	<input type="checkbox"/> Perempuan	Tinggi Badan	:	<input type="text"/> cm	Gol. Darah <input type="text"/>
Warga Negara	:			Agama	:	
		jika Warga Negara Asing sebutkan Negeranya		Email	:	
Status Sipil	:	Belum Kawin / Kawin / Duda / Janda *				
Posisi dalam Keluarga	:	Anak ke <input type="text"/>	dari <input type="text"/>	bersaudara		
Telepon	:		HP	:		
Alamat Asal	:					
		Kota	RT	Kode Pos	RW	
Alamat Kost / Wisma	:					
		Kota	RT	Kode Pos	RW	
Nama Pemilik Kost / Wisma	:			Telepon / Handphone	:	

**B. DATA SEKOLAH**

Propinsi	:		Kab/ Kota	:		
Nama Sekolah	:			Thn. Lulus	:	
Alamat Sekolah	:					
		RT	RW	Kode Pos		

**C. DATA KELUARGA**

Nama Ayah	:			Pendidikan Terakhir	:	
Pekerjaan	:					
Alamat	:					
		Kota	RT	Kode Pos	RW	
		Telepon	Handphone			
Nama Ibu	:			Pendidikan Terakhir	:	
Pekerjaan	:					



Alamat : 

	RT	RW
Kota	Kode Pos	
Telepon	Handphone	

Penghasilan Orang Tua : 

	/ bulan
--	---------

Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x6 mengenakan seragam Sekolah asal dengan latar belakang berwarna biru		
--	--	--

Tanda tangan (jangan melebihi kotak)

Sidik jari (ibu jari sebelah kanan) (jangan melebihi kotak)

#### KELENGKAPAN BERKAS ADMINISTRASI

No.	Jenis Kelengkapan Berkas	
1.	Foto copy Ijazah SMA/SMK sederajat yang telah dilegalisir/ surat keterangan lulus dari Kepala Sekolah yang bersangkutan.	<input type="checkbox"/>
2.	Foto copy nilai raport yang telah dilegalisir.	<input type="checkbox"/>
3.	Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK).	<input type="checkbox"/>
4.	Surat kelakuan baik dari Kepala Sekolah yang bersangkutan.	<input type="checkbox"/>
5.	Pernyataan bersedia mengikuti program pendidikan di APIKES Bandung sampai dengan selesai (format disediakan).	<input type="checkbox"/>
6.	Pernyataan bersedia mengikuti pelatihan kepemimpinan dan character building melalui pendidikan dasar Resimen Mahasiswa sesuai dengan kalender yang telah ditentukan (format disediakan).	<input type="checkbox"/>
7.	Pas foto berwarna terbaru mengenakan seragam Sekolah asal dengan latar belakang berwarna biru ukuran 4x6 (2 lembar), 3x4 (3 lembar) dan 2x3 (2 lembar).	<input type="checkbox"/>
<b>Khusus untuk pegawai/karyawan</b>		
8.	Foto copy SK pengangkatan pegawai/karyawan.	<input type="checkbox"/>
9.	Surat keterangan/persetujuan untuk mengikuti pendidikan.	<input type="checkbox"/>

Catatan :

1. \* Coret yang tidak perlu.
2. Formulir pendaftaran diserahkan kembali ke Panitia Penerimaan Mahasiswa Baru APIKES Bandung selambat-lambatnya pada saat sebelum ujian seleksi dimulai.
3. Kelengkapan berkas administrasi diserahkan pada saat pendaftaran ulang (apabila dinyatakan lulus).





AKADEMI PEREKAM MEDIS DAN INFORMATIKA KESEHATAN BANDUNG  
(APIKES BANDUNG)

SK. Mendiknas No. 205/D/O/2001  
Jl. Muararajeun No. 51, Bandung Telp. 022 - 7237395

KARTU TANDA PESERTA  
SELEKSI PENERIMAAM MAHASISWA BARU  
TAHUN AKADEMIK 20..... / 20.....

Nomor Peserta : ...../PMB-APIKES/G...../...../20..... Nama Peserta : Alamat :	Pas foto 2x3 cm
---	--------------------

Materi Ujian :

1. Tes Tulis, meliputi :
  - a. Tes Potensi Akademik (TPA)
  - b. Tes Kemampuan Dasar (PKD), meliputi mata pelajaran :
    - 1) Bahasa Inggris
    - 2) Pengetahuan Umum
2. Tes Kesehatan
3. Tes Wawancara

Waktu Ujian :

1. Gelombang I :  
1 - 2 April 2016
2. Gelombang II :  
30 Juni - 1 Juli 2016
3. Gelombang III :  
28 - 29 September 2016

**TATA TERTIB UJIAN**

1. Peserta wajib hadir 15 menit sebelum ujian dilaksanakan.
2. Peserta wajib berpakaian sopan dan rapih.
3. Peserta wajib menyerahkan kembali formulir pendaftaran yang telah diisi sebelum ujian dilaksanakan.
4. Peserta wajib membawa pulpen, pensil 2B, penghapus dan peraut pendil (jika diperlukan).

**PESERTA**



AKADEMI PEREKAM MEDIS DAN INFORMATIKA KESEHATAN BANDUNG  
(APIKES BANDUNG)

SK. Mendiknas No. 205/D/O/2001  
Jl. Muararajeun No. 51, Bandung Telp. 022 - 7237395

KARTU TANDA PESERTA  
SELEKSI PENERIMAAM MAHASISWA BARU  
TAHUN AKADEMIK 20..... / 20.....

Nomor Peserta : ...../PMB-APIKES/G...../...../20..... Nama Peserta : Alamat :	Pas foto 2x3 cm
---	--------------------

Materi Ujian :

1. Tes Tulis, meliputi :
  - a. Tes Potensi Akademik (TPA)
  - b. Tes Kemampuan Dasar (PKD), meliputi mata pelajaran :
    - 1) Bahasa Inggris
    - 2) Pengetahuan Umum

Waktu Ujian :

1. Gelombang I :  
1 - 2 April 2016
2. Gelombang II :  
30 Juni - 1 Juli 2016
3. Gelombang III :

2. Tes Kesehatan
3. Tes Wawancara

28 - 29 September 2016

#### **TATA TERTIB UJIAN**

1. Peserta wajib hadir 15 menit sebelum ujian dilaksanakan.
2. Peserta wajib berpakaian sopan dan rapih.
3. Peserta wajib menyerahkan kembali formulir pendaftaran yang telah diisi sebelum ujian dilaksanakan.
4. Peserta wajib membawa pulpen, pensil 2B, penghapus dan peraut pendil (jika diperlukan).

**PANITIA**