UMY
UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

BIRO ADMISI

Formulir Pendaftaran Mahasiswa Baru
Program Profesi

☐ **Profesi Dokter** ☐ **Profesi Dokter Gigi** ☐ **Profesi Ners** ☐ **Profesi Apoteker**

1. Nama Lengkap : .....
2. Jenis Kelamin : .....
3. Kewarganegaraan : .....
4. Agama : .....
5. Tempat, tanggal lahir : .....
6. Alamat rumah : .....
   Kabupaten/Kota : .....
   Propinsi : .....
   No. Telp./HP. : .....
   Email : .....
7. Universitas asal S1 : .....
   Alamat : .....
8. Akreditasi Prodi Asal S1 : .....
9. Tahun lulus S1 : .....
10. No. Mahasiswa S1 : .....
11. IPK S1 : .....
12. Nama orang tua : .....
    Pekerjaan Ortu : .....
    No. Telp./HP. : .....
    Email : .....

No. Tes : (diisi oleh petugas)

Yogyakarta,
Pendaftar

( )

Unggul & Islami