SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
'AISYIYAH PALEMBANG
Jln. Kol. H. Burlian- M.Husin No. 907 RT. 12 RW. 04
Kel. Karya Baru Kec. Alang-alang Lebar KM. 7,5 Palembang 30152
Telp. 0711 - 421981 Fax. 0711 - 417135
www.stikes-aisyiyah-palembang.ac.id email :stikes.aisyiyah.plm@gmail.com

FORMULIR REGISTRASI ULANG SEMESTER GANJIL/GENAP

Program Studi : S1-Farmasi/D-III Keperawatan/D-III Kebidanan

TAHUN AKADEMIK : ……

A. BIODATA MAHASISWA

1. Prodi	
2. Nama Lengkap	
3. NIM / Tingkat	
4. Nilai IPK	
5. Tempat Tanggal Lahir	
6. Jenis Kelamin	Laki-Laki / Perempuan
7. NIK (Kartu Keluarga)	
8. Agama	
9. Kewarganegaraan	

B. BIODATA ORANG TUA/WALI MAHASISWA

1. Nama Ayah	
Nama Ibu	
2. Pendidikan Ayah	
Pendidikan Ibu	
3. Pekerjaan Ayah	
Pekerjaan Ibu	
4. Alamat Orang Tua	
Jalan	
	No : RT : RW :
Dusun	
Kelurahan	
Kecamatan	
5. Tlp Orang Tua/Wali	

Palembang, ……..

Keterangan :

1. Putih : Mahasiswa
2. Kuning : BAAK

( )

Tanda tangan dan Nama Jelas