

**FORMULIR DATA MAHASISWA BARU  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURAKARTA  
TAHUN AKADEMIK 2026/2027**

1. Nama Mahasiswa : .....
2. Tempat, tanggal lahir : .....
3. No. KTP/ NIK : .....
4. Agama :  Islam  Hindu  
 Kristen  Budha  
 Katholik
5. Jenis Kelamin :  Laki – Laki  Perempuan
6. Jurusan :  Akupunktur  Analis Farmasi dan Makanan  
 Farmasi  Fisioterapi  
 Jamu  Kebidanan  
 Keperawatan  Okupasi Terapi  
 Ortotik Prostetik  Terapi Wicara
7. Jenjang :  Program Diploma Tiga  
 Program Sarjana Terapan  
 Program Sarjana Terapan berlanjut Profesi  
 Pendidikan Profesi Program Profesi
8. Alamat Lengkap : .....  
..... No. HP.....
9. Nama Ayah : .....  
Alamat : .....  
..... No. HP.....
10. Nama Ibu Kandung : .....  
Alamat : .....  
..... No. HP.....
11. Nama Wali : .....  
Alamat : .....  
..... No. HP.....



Surakarta, .....2026

.....