



PANITIA PELAKSANA  
**STUDENT DAY 2017**  
BADAN EKSEKUTIF MAHASISWA  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS UDAYANA

Sekretariat Jl.PB.Sudirman, Denpasar-Bali  
Telp.(0361)222510 | Fax(0361)246656



**FORMULIR REGISTRASI**

**STUDENT DAY 2017**

**FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS UDAYANA**

**Petunjuk Pengisian**

1. Setiap mahasiswa baru Fakultas Kedokteran Universitas Udayana wajib mengisi dengan **lengkap dan jujur** formulir registrasi Student Day Fk Unud 2017 dan mengumpulkannya sesuai dengan tanggal registrasi yang sudah diinformasikan panitia.
2. Setiap mahasiswa baru wajib melampirkan kelengkapan registrasi berupa :
  - Membawa **hard copy formulir registrasi dan data minat bakat** yang telah diisi
  - **Fotocopy KRM** (Kartu Registrasi Mahasiswa) sebanyak 2 lembar
  - 3 lembar **pas foto ukuran 3 x 4 latar belakang merah** (1 lembar ditempel di kotak yang tersedia). Mahasiswa diharapkan untuk menulis **nama, NIM dan prodi** di belakang pas photo yang dilampirkan
  - Membawa **fotocopy piagam prestasi yang sudah dilegalisir** baik prestasi akademik atau non akademik (peserta maupun juara) masing-masing 1 lembar bagi yang memiliki
  - **Surat keterangan sakit** (apabila memiliki penyakit bawaan/alergi)
  - Semua berkas dimasukkan dalam **Map Warna Merah**
3. Setiap mahasiswa baru **wajib mengisi form data prestasi dan minat bakat dengan lengkap dan jujur**. Prioritas prestasi yang ditulis adalah prestasi yang memiliki tingkat tertinggi yang pernah diraih mahasiswa.
4. Kolom No. pada pojok kiri atas formulir diisi oleh panitia.
5. Setelah formulir selesai diisi, silahkan kumpulkan formulir hardcopy dan berkas kelengkapan registrasi lainnya dengan map warna merah ke stand registrasi fakultas di Gedung Fk Unud dan menandatangani absensi yang sudah tersedia.



PANITIA PELAKSANA  
**STUDENT DAY 2017**  
BADAN EKSEKUTIF MAHASISWA  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS UDAYANA

Sekretariat Jl.PB.Sudirman, Denpasar-Bali  
Telp.(0361)222510 | Fax(0361)246656



No.

**FORMULIR REGISTRASI**  
**STUDENT DAY 2017**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS UDAYANA**

**DATA MAHASISWA**

Nama :  
Program Studi :  
NIM :  
Jalur Masuk Fk Unud :  
Jenis Kelamin : Laki - laki      Perempuan  
Asal Sekolah :  
Tempat,tanggal lahir :  
Agama :  
Alamat :  
No. Telepon/ Hp :  
Id Line :  
Email :  
Alamat Facebook/Twitter :  
Vegetarian : Veget      Non Veget  
Riwayat Penyakit :

**3 X 4**

**DATA ORANG TUA MAHASISWA**

Nama Ayah :  
Pekerjaan Ayah :  
Nama Ibu :  
Pekerjaan Ibu :  
No.Hp Orang Tua :



PANITIA PELAKSANA  
**STUDENT DAY 2017**  
BADAN EKSEKUTIF MAHASISWA  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS UDAYANA

Sekretariat Jl.PB.Sudirman, Denpasar-Bali  
Telp.(0361)222510 | Fax(0361)246656



**DATA PRESTASI DAN MINAT BAKAT**

Nama :  
Prodi/NIM :  
Ekstrakurikuler Saat SMP :  
Ekstrakurikuler Saat SMA :  
Hobi :

**Prestasi Akademik**

BIDANG	PRESTASI	TINGKAT
Karya Tulis	1.	
	2.	
	3.	
Debat	1.	
	2.	
	3.	
Lain - Lain	1.	
	2.	
	3.	

**Prestasi Non Akademik**

BIDANG	PRESTASI	TINGKAT
Catur	1.	
	2.	
	1.	



PANITIA PELAKSANA  
**STUDENT DAY 2017**  
BADAN EKSEKUTIF MAHASISWA  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS UDAYANA

Sekretariat Jl.PB.Sudirman, Denpasar-Bali  
Telp.(0361)222510 | Fax(0361)246656



<b>Bulu Tangkis</b>	1.	
	2.	
<b>Tenis Meja</b>	1.	
	2.	
<b>Basket</b>	1.	
	2.	
<b>Sepak Bola/Futsal</b>	1.	
	2.	
<b>PBB/Baris-Berbaris</b>	1.	
	2.	
<b>Tari</b>	1.	
	2.	
<b>Teater</b>	1.	
	2.	
<b>Lain-lain</b>	1.	
	2.	

Denpasar,

2017

( \_\_\_\_\_ )