



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
MUHAMMADIYAH MANADO**

TERAKREDITASI BADAN AKREDITASI NASIONAL PERGURUAN TINGGI (BAN PT)

Alamat : Jl. PANDU PANGIANG LING. III Kel. PANDU. Kec. BUNAKEN. Manado-
Sulawesi Utara

Telp/fax : 08114318716

Website : <http://www.stikesmuhammadiyahmndo.ac.id>

Email : stikesmuhammadiyahmndo@yahoo.com

Persyaratan Penerimaan Manasiswa Baru

Pemasukan Berkas Awal Camaba

1. Scan/fotokopi Slip Pembayaran Pendaftaran
2. Pas Foto Latar Merah
3. Scan/fotokopi Kartu Keluarga
4. Scan/fotokopi Akte Kelahiran
5. Surat Pernyataan Kesanggupan Calon Mahasiswa bermaterai 6000 (lihat lampiran 1)
6. Surat Pernyataan Orang Tua bermaterai 6000 (lihat lampiran 2)
7. Surat Pernyataan Tidak Menggunakan/Bebas Narkoba (lihat lampiran 3)
8. Surat Keterangan Sehat dari Dokter, Dokter Pemerintah atau Rumah Sakit
9. Surat Keterangan Bebas Buta warna dari fasilitas kesehatan setempat
10. Scan/Fotokopi Rapor Kelas X (Semester 1 dan Semester 2), Kelas XI (Semester 1 dan Semester 2), Kelas XII (Semester 1 dan Semester 2)
11. Scan/Fotokopi Ijazah (bagi yang lulus SMA/SMK sederajat dibawah tahun 2021)



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
MUHAMMADIYAH MANADO**

TERAKREDITASI BADAN AKREDITASI NASIONAL PERGURUAN TINGGI (BAN PT)

Alamat : Jl. PANDU PANGIANG LING. III Kel. PANDU. Kec. BUNAKEN. Manado-
Sulawesi Utara

Telp/fax : 08114318716

Website : <http://www.stikesmuhammadiyahmndo.ac.id>

Email : stikesmuhammadiyahmndo@yahoo.com

Lampiran 1

SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN

CALON MAHASISWA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : L / P

No Registrasi :

Tempat/Tanggal Lahir :

Agama :

Alamat :

Hp/Telp :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa apabila saya diterima menjadi mahasiswa STIKES Muhammadiyah Manado:

1. Saya Wajib melunasi pendidikan yang telah ditentukan. Jika saya tidak melaksanakan kewajiban tersebut, maka saya bersedia menerima sanksi dari STIKES Muhammadiyah Manado
2. Saya bersedia mematuhi semua peraturan dan tata tertib yang berlaku di STIKES Muhammadiyah Manado

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

....., Februari 2021

Mengetahui

Orang Tua/Wali

(.....)

Yang Menyatakan

Materai
6000

(.....)



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
MUHAMMADIYAH MANADO**

TERAKREDITASI BADAN AKREDITASI NASIONAL PERGURUAN TINGGI (BAN PT)

Alamat : Jl. PANDU PANGIANG LING. III Kel. PANDU. Kec. BUNAKEN. Manado-
Sulawesi Utara

Telp/fax : 08114318716

Website : <http://www.stikesmuhammadiyahmndo.ac.id>

Email : stikesmuhammadiyahmndo@yahoo.com

Lampiran 2

SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : L / P

Tempat/Tanggal Lahir :

Alamat :

Pekerjaan :

Hp/Telp :

Selaku orang tua / wali calon mahasiswa

Nama Lengkap : L / P

Tempat/Tanggal Lahir :

Alamat :

No Test :

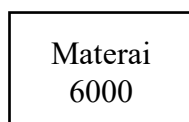
Dengan ini menyatakan bahwa apabila anak kami tersebut diterima menjadi mahasiswa STIKES Muhammadiyah Manado, maka kami bertanggung jawab atas keberadaan termasuk biaya dan bersedia melunasi biaya pendidikan yang dibebankan kepadanya selama mengikuti pendidikan di STIKES Muhammadiyah Manado sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Apabila kami tidak melaksanakan tanggung jawab tersebut di atas, maka kami bersedia menerima sanksi yang diberikan kepada anak kami sesuai ketentuan yang berlaku di STIKES Muhammadiyah Manado.

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

....., Februari 2021

Yang Membuat Pernyataan



(.....)



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
MUHAMMADIYAH MANADO**

TERAKREDITASI BADAN AKREDITASI NASIONAL PERGURUAN TINGGI (BAN PT)

Alamat : Jl. PANDU PANGIANG LING. III Kel. PANDU. Kec. BUNAKEN. Manado-
Sulawesi Utara

Telp/fax : 08114318716

Website : <http://www.stikesmuhammadiyahmndo.ac.id>

Email : stikesmuhammadiyahmndo@yahoo.com

Lampiran 3

SURAT PERNYATAAN TIDAK MENGGUNAKAN / BEBAS NARKOBA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

Agama :

Alamat :

No Hp :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya tidak pernah menggunakan atau terlibat dalam penyalahgunaan narkotika dan obat-obatan terlarang. Jika dikemudian hari pada proses pendidikan saya terbukti terlibat dan menggunakannya maka saya siap mendapatkan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila dikemudian hari pernyataan yang saya buat tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

....., Februari 2021

Mengetahui
Orang Tua/Wali

Yang Menyatakan

Materai
6000

(.....)

(.....)