

FORMULIR PENDAFTARAN SIPENMARU JALUR PMDP GAKIN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURAKARTA
TA. 2025/2026

A. KETERANGAN TENTANG DIRI PENDAFTAR

1. Nama Lengkap :
2. Nomor Pendaftaran :
3. Pilihan Prodi : 1.
2.
3.
4. Jenis Kelamin :
5. Tempat / Tanggal Lahir :
6. Agama :
7. Warga Negara :
8. Anak Ke :
9. Jumlah Anggota Keluarga :
(dalam Kartu Keluarga)

B. KETERANGAN TEMPAT TINGGAL PENDAFTAR

1. Alamat Asal (sesuai :
KTP/KK)
 - Kelurahan :
 - Kecamatan :
 - Kabupaten / Kodya :
 - Propinsi :
2. Alamat Tempat Tinggal :
(apabila berbeda dengan
alamat KTP/KK)
 - Kelurahan :
 - Kecamatan :
 - Kabupaten / Kodya :
 - Propinsi :
3. Nomor Telp / HP :

C. KETERANGAN KESEHATAN

1. Tinggi Badan :
2. Berat Badan :
3. Golongan Darah :

D. KETERANGAN RIWAYAT PENDIDIKAN

1. Sekolah Dasar :
2. Lulus Tahun :
3. Sekolah Menengah Pertama :
4. Lulus Tahun :
5. Sekolah Menengah Atas :
6. Lulus Tahun (apabila sudah :
lulus)

E. KETERANGAN TENTANG ORANG TUA

- | | | | |
|-----------------------------------|---|--------------|----------------|
| 1. Nama Ayah | : | | |
| 2. Tempat / Tanggal Lahir | : | | |
| 3. Agama | : | | |
| 4. Pendidikan Terakhir | : | | |
| 5. Masih Hidup/ Meninggal Tahun* | : | | |
| | | 1. TNI | 5. Pedagang |
| | | 2. PNS | 6. Swasta |
| 6. Pekerjaan** | : | 3. Pengusaha | 7. Petani |
| | | 4. Pensiun | 8. Lain-lain : |
| 7. Penghasilan Perbulan | : | | |
| 8. Alamat Rumah | : | | |
| - Kelurahan | : | | |
| - Kecamatan | : | | |
| - Kabupaten / Kodya | : | | |
| - Propinsi | : | | |
| 9. Nomor Telp / HP | : | | |
| 10. Nama Ibu | : | | |
| 11. Tempat / Tanggal Lahir | : | | |
| 12. Agama | : | | |
| 13. Pendidikan Terakhir | : | | |
| 14. Masih Hidup/ Meninggal Tahun* | : | | |
| | | 1. TNI | 5. Pedagang |
| | | 2. PNS | 6. Swasta |
| 15. Pekerjaan** | : | 3. Pengusaha | 7. Petani |
| | | 4. Pensiun | 8. Lain-lain : |
| 16. Penghasilan Perbulan | : | | |
| 17. Nomor Telp / HP | : | | |

F. KETERANGAN TENTANG WALI

- | | | | |
|----------------------------------|---|--------------|----------------|
| 1. Nama Wali | : | | |
| 2. Tempat / Tanggal Lahir | : | | |
| 3. Agama | : | | |
| 4. Pendidikan Terakhir | : | | |
| 5. Masih Hidup/ Meninggal Tahun* | : | | |
| | | 1. TNI | 5. Pedagang |
| | | 2. PNS | 6. Swasta |
| 6. Pekerjaan ** | : | 3. Pengusaha | 7. Petani |
| | | 4. Pensiun | 8. Lain-lain : |
| 7. Alamat Kantor | : | | |
| 8. Penghasilan Perbulan | : | | |
| 9. Alamat Rumah | : | | |
| - Kelurahan | : | | |
| - Kecamatan | : | | |
| - Kabupaten / Kodya | : | | |
| - Propinsi | : | | |
| 10. Nomor Telp / HP | : | | |

G. KETERANGAN PEJABAT DESA

- | | | |
|-------------------------------|---|--|
| 1. Nama RT | : | |
| 2. Alamat | : | |
| 3. Nomor Telp | : | |
| 4. Nama Kepala Desa/Kelurahan | : | |
| 5. Alamat | : | |
| 6. Nomor Telp / HP | : | |

H. PERSYARATAN KELUARGA MISKIN (GAKIN)

1. Slip gaji atau surat keterangan penghasilan orang tua atau wali yang menjadi sumber penghasilan keluarga

TEMPEL DI SINI

2. Kartu Program Keluarga Harapan (PKH) / Kartu Indonesia Pintar (KIP) / Kartu Indonesia Sehat (KIS) atau Kartu Keluarga Sejahtera (KKS) **jika ada**.



3. Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM) dari RT dan diketahui Kelurahan



4. Fotocopy Kartu Keluarga (KK) 1 lembar



5. Fotocopy KTP Orang Tua / Wali 1 lembar



6. Rekening Listrik 3 bulan terakhir



I. FOTO RUMAH TEMPAT TINGGAL

1. Surat Keterangan dari RT / RW / Kelurahan bahwa rumah tersebut benar merupakan rumah orang tua / wali calon mahasiswa (milik sendiri / sewa)



2. Tampak Depan



3. Tampak Samping Kanan / Samping Kiri / Belakang



4. Ruang Tamu



5. Dapur



6. Kamar Mandi



.....,..... 20

Mengetahui
Orang Tua /Wali

Mahasiswa

(.....)

(.....)

Catatan:

1. * : Coret yang tidak perlu
2. ** : Lingkari salah satu