

FORMULIR PENDAFTARAN SOSIALISASI ALMAMATER

IDENTITAS PRIBADI

- Nama Lengkap : MADE WIDI ARTHA
- NIM : 1515351044
- Jurusan/Program : AKUNTANSI / S1 NON - REGULER
- Tempat/Tanggal Lahir : DENPASAR / 10 APRIL 1997
- Agama : HINDU
- Nama Orang Tua : I NYOMAN SUTEJA
- No Hp (Pribadi dan Ortu) : 085XXXXXXXX / 081XXXXXXXXXX
- Email : widiartha997@gmail.com
- Tinggi / Berat Badan : 180 cm / 74 kg
- Asal Sekolah : SMA NEGERI 1 DENPASAR

MINAT DAN BAKAT

1. Hapus atau coret **yang tidak dipilih** (boleh pilih lebih dari satu) :

- OLAH RAGA
- KESENIAN
- ILMIAH
-
-

2. Hapus atau coret **yang tidak dipilih** (boleh pilih lebih dari satu) :

- ~~Sepak Bola~~
- ~~Futsal~~
- Basket
- Catur
- ~~Bulutangkis~~
- ~~Tenis Meja~~
- ~~Voli~~
- Seni Suara / Musik
- ~~Seni rama / Teater~~
- ~~Paskibraka~~
- ~~Seni Tata Busana~~
- ~~Seni Tari Modern~~
- ~~Seni Tari Tradisional~~
- ~~Seni Tabuh~~
- Ilmiah (Karya Tulis, Debat, Cerdas Cermat, dll)
- ~~Kewirausahaan~~
- ~~Jurnalistik~~

PENGALAMAN

Sebutkan pengalaman dan prestasi lomba yang pernah diikuti beserta jenjang / tingkatnya :

1.
2.
3.
4.
5.

Pengalaman organisasi yang pernah diikuti baik dalam kegiatan sekolah (OSIS atau lainnya) maupun dalam masyarakat:

NO	NAMA ORGANISASI	JABATAN
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

RIWAYAT KESEHATAN

(Pilih jawaban anda)

1. MEMILIKI PENYAKIT ASMA? (YA/TIDAK)

Jawaban : TIDAK

(Lampirkan dengan scan surat keterangan bila “YA”)

2. Vegetarian? (YA/TIDAK)

Jawaban : TIDAK

3. MEMILIKI PENYAKIT JANTUNG? (YA/TIDAK)

Jawaban : TIDAK

(Lampirkan dengan scan surat keterangan bila “YA”)

4. MEMILIKI PENYAKIT KHUSUS? (YA/TIDAK)

Jawaban :TIDAK

(bila “YA”, tolong sebutkan dan lampirkan dengan scan surat keterangan)

Penyakit Khusus :

a

b

c

5. MEMILIKI ALERGI? (YA/TIDAK)

Jawaban : TIDAK

Bila “YA”, tolong sebutkan

Alergi :

6. PERNAH MEMILIKI RIWAYAT SAKIT/OPERASI SEBELUMNYA? (YA/TIDAK)

Jawaban : TIDAK

Bila “YA”, kapan dan sakit apa :

a

b

c