

RIWAYAT KESEHATAN

(Pilihlah jawaban Anda)

1. Apakah Anda memiliki penyakit asma? (YA/TIDAK)

Jawaban:

(Apabila jawaban anda "YA", maka anda diwajibkan untuk melampirkan scan surat keterangan dan membawa surat tersebut saat pendaftaran ulang secara offline)

2. Apakah Anda tergolong *vegetarian*? (YA/TIDAK)

Jawaban:

3. Apakah Anda memiliki penyakit jantung? (YA/TIDAK)

Jawaban:

(Apabila jawaban anda "YA", maka anda diwajibkan untuk melampirkan scan surat keterangan dan membawa surat tersebut saat pendaftaran ulang secara offline)

4. Apakah Anda memiliki penyakit khusus? (YA/TIDAK)

Jawaban:

(Apabila jawaban anda "YA", maka anda diwajibkan untuk melampirkan scan surat keterangan dan membawa surat tersebut saat pendaftaran ulang secara offline)

Penyakit Khusus:

a.

b.

c.

5. Apakah Anda memiliki alergi? (YA/TIDAK)

Jawaban:

Bila "YA", tolong sebutkan:

Alergi:

6. Apakah Anda pernah memiliki riwayat sakit/operasi sebelumnya? (YA/TIDAK)

Jawaban:

Bila "YA", tolong sebutkan riwayat tersebut beserta kapan peristiwa tersebut terjadi.

a.

b.

c.

CATATAN

1. Formulir pendaftaran ini **WAJIB** dicetak pada kertas F4.
2. Pengisian formulir pendaftaran dilakukan dengan ketentuan, yaitu **WAJIB ditulis tangan dengan penulisan isi tidak menggunakan full huruf kapital.**
3. Formulir pendaftaran sosialisasi almamater ini **WAJIB dibawa** pada rangkaian kegiatan Pendaftaran Ulang, Pembuatan Nametag, dan Verifikasi Berkas yang akan diadakan secara *offline*.