# FORMULIR PENDAFTARAN

# SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU

## AKADEMI TEKNOLOGI RADIOLOGI BOGOR (ATRO BOGOR)

# TAHUN AKADEMIK 2025/2026

Nomor Pendaftaran

Nama Lengkap

Nomor HP

Jenis Kelamin 1=Pria 2=Wanita

Tinggi Badan cm

Berat Badan kg

 4

Tempat/ Tanggal Lahir : ,

Alamat Lengkap

 Kode Pos :

Asal Sekolah

Nama Ortu/Ayah

Nama Ibu

Nomor HP/telpon

Pilihan Prodi 1 = Sarjana Terapan 2 = Diploma Tiga

**JENIS KELENGKAPAN BERKAS**

1. Scan Ijazah /Surat Keterangan Lulus dari kepala sekolah, Rapor Kelas 1-3
2. Scan KTP
3. Bukti bayar pendaftaran melalui rekening

Bank Syariah Indonesia No.Rekening **8002008182**

atas nama Yay Pendidikan Kesehatan Kel. Bogor

 Pas Foto

 4 x 6 cm

 Bogor, ………………………2025

 …………………………………

 Paraf Petugas Pendaftar Nama lengkap peserta