



**Formulir Pendaftaran**  
**Panitia Pesmaba FIKES UMM 2015**

Nama Lengkap :  
NIM :  
Jurusan :  
Angkatan :  
No. Handphone :  
Id Line :  
Pengalaman Organisasi :

Nama Organisasi	Jabatan	Tahun Menjabat

Sie yang Dipilih : (Maksimal memilih 2 sie)

Sie Acara	Sie Ilmiah	Sie Pendamping	Sie Logistik
Sie Humas	Sie Konsumsi	Sie Pubdedok	

\*NB : Silahkan Sie yang tidak dipilih, dicoret

**Motivasi Mengikuti Kepanitiaan Pesmaba FIKES UMM 2015 :**

#Wajib Melampirkan Fotocopy Kartu Hasil Studi (KHS) terakhir, 1 Kali

Tanggal Pengumpulan Formulir 12 JUNI 2015, di :

CP : 0877 5575 5152 Ari (Farmasi), 0831 2955 5959 Bela (PSIK & D3 Keperawatan)

0896 9565 5810 Dita (Fisioterapi).