

FORMULIR PENDAFTARAN DOKTER KELUARGA

- | | |
|---------------------------|--|
| 1. Nama Peserta | 7. Dokter Keluarga : <u>Puslakes UNNES</u> |
| 2. No. Kartu | 8. Kode Dokter : <u>0173b009</u> |
| 3. Unit Kerja | 9. Alamat Praktek : <u>Kampus UNNES</u> |
| 4. No. Telp. Rumah | |
| 5. No. Telp. Kantor | |
| 6. No. HP | |

Peserta dan anggota keluarga pemegang Kartu Askes yang didaftarkan

No (a)	Nama (b)	P/I/S/A (c)	Tgl. Lahir (d)	Tempat tinggal saat ini			
				Kota/Kabupaten (e)	Kecamatan (f)	Ds./Kelurahan (g)	RT/RW (h)

Catatan :

- | | |
|-------------|-----------|
| P = Peserta | S = Suami |
| I = Istri | I = Anak |

Semarang, ⁽¹⁰⁾

Tanda Tangan Pendaftar
⁽¹¹⁾

⁽¹²⁾

Nama Terang

PETUNJUK PENGISIAN FORMULIR

1. Nama Peserta : diisi nama orang tua (ayah/ibu) yang berstatus sebagai PNS/ Pensiunan PNS/ Purnawirawan TNI/POLRI, dimana mahasiswa menjadi tanggungannya.
2. No. Kartu : diisi no. kartu askes mahasiswa yang bersangkutan
3. Unit Kerja : diisi instansi tempat orang tua bekerja
4. No. Telp. Rumah : (Jelas)
5. No. Telp. Kantor : (Jelas) boleh dikosongkan
6. No. HP : (Jelas)
7. Dokter Keluarga : sudah terisi, dibiarkan saja
8. Kode Dokter : sudah terisi, dibiarkan saja
9. Alamat Praktek : sudah terisi, dibiarkan saja

KOLOM

- (a). diisi nomor 1
- (b). diisi nama lengkap mahasiswa yang bersangkutan
- (c). diisi dengan huruf A
- (d). diisi tanggal lahir mahasiswa
- (e). diisi kota/kabupaten tempat tinggal saat ini/kost, misal: **Semarang**
- (f). diisi kecamatan tempat tinggal saat ini/kost, misal: **Gunungpati**
- (g). diisi kelurahan tempat tinggal saat ini/kost, misal: **Sekaran**
- (h). diisi RT/RW tempat tinggal saat ini, misal: RT02/RW03
10. diisi tanggal saat pengisian
11. dibubuhkan tanda tangan mahasiswa
12. diisi nama lengkap mahasiswa