



YAYASAN RUMAH SAKIT JAKARTA

Jl. Garnisun No. 1
Jenderal Sudirman
Jakarta Selatan
Telp : (021)5719871, 5731238, Fax : (021) 5734576
Email : yayasanrsjakarta@yahoo.com

FORM PILIHAN PEMINATAN

Bersama ini saya,

Nama :

Alamat :

Asal Sekolah :

No Hp :

Melakukan pilihan peminatan untuk kuliah di program studi pendidikan kesehatan Yayasan Rumah Sakit Jakarta dengan konsentasi peminatan sebagai berikut :

AKADEMI KEPERAWATAN

AKADEMI KEBIDANAN

*) coret salah satu yang diinginkan

Demikian pernyataan pilihan peminatan ini saya buat,

Jakarta,2017

Orang tua calon mahasiswa,

Calon Mahasiswa ,

(.....)

(.....)