



**BADAN EKSEKUTIF MAHASISWA  
POLITEKNIK KESEHATAN BANJARMASIN**

Sekretariat : Jl. H.Mistarcokrokusumo No.1A RT.01 Sei.Besar Banjarbaru  
Kalimantan Selatan Telp.0511 4773267



**FORMULIR PENDAFTARAN LOMBA**

1. Asal Instansi :
2. Jenis perlombaan yang diikuti :
3. Identitas peserta
  - Nama :
  - Tempat, tanggal lahir :
  - Jenis Kelamin :
  - Prodi / Jurusan :
  - Semester :
  - NIM :
  - Nomor Telepon :
4. Alamat E-mail :
5. Lampiran
  - Surat vaksin (min dosis 1)
  - KTM/KRS

Foto 3 x 4