



**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/NIK :
 - Organisasi / Jabatan :
 - Alamat :
 - Nomor Telepon :
4. Alamat E-mail :
5. Media Sosial Pengiriman Karya :
6. Lampiran
 - Foto 3x4

7. Lampiran KTM/KRS :