

LAMPIRAN A

PROGRAM STUDI SAINS KOMPUTER
 2019/2020
 DAFTAR ISI

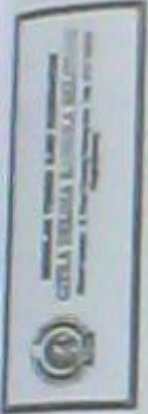
NO	NAMA MATERI	KELOMPOK	WAKTU
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51

Daftar Panitia yang ditugaskan telah dapat memisahkan register yang
 Nomor list 28 s.d 30 Juni 2020 dengan nomor

CAMPORONA
PENGUMUMAN SELEKSI

Mengarahkan, Panitia Seleksi,
 Ketua Panitia,





No. _____
Siswa berasal dari : _____
Banyaknya Uang : _____
Untuk Pembayaran : _____

Pangrehang _____

Jumlah Rp. _____

LAMPIRAN A-2
KWITANSI

UNIVERSITAS ...
 DEPARTEMEN ...
 ...
 ...

No.	N.I.P.	NIK	NO. SURAT	NO. SURAT	NO. SURAT	NO. SURAT	NO. SURAT	NO. SURAT
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

LAMPIRAN A-3
LAPORAN PENERIMAAN MAHASISWA BARU

LAMPIRAN B



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)

WISATA TELUK BAKANG, KOTA BELITUNG

"MEMBANGUN CITRA PERAGABAN BANGSA"

W. PIRIN 1 KAGING BERANG FANGALPONG, TEL. (0717) 42231

FORMULIR PENDAFTARAN
SELEKSI PENYEMAH MAHASISWA DAN
TAHUN AKADEMIK

Nomor Pendaftaran

Nama Lengkap

Jenis Kelamin

Tinggi Badan Cm

Berat Badan Kg

Tempat Tanggal Lahir

Alamat Lengkap
(Tempat Tinggal)

Kode Pos

No. Telp

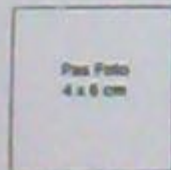
Asal Sekolah
(Nama Sekolah, Lokasi/Kabupaten)

Kewarganegaraan

Pilihan Bidang Studi 01 Keperawatan 02 Kebidanan

No. JERIS KELENGKAPAN BERSIAS

- 1. Foto copy ijazah-STTB yang dilegalisir/Surat Keterangan Lulus dari Kepala Sekolah
- 2. Foto copy ijazah-STTB pendidikan terakhir yang dilegalisir
- 3. Pas foto hitam putih terbaru ukuran 4 x 6 cm (3 lembar)
- 4. Pas foto berwarna terbaru ukuran 3 x 4 cm (2 lembar)



LAMPIRAN B-1
Nama Lengkap Peserta
FORMULIR PENDAFTARAN



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN

Alamat Kampus : Jl. Pinus I Karang Podang Atas Telp: 0717 422531
Pangkalpinang

**TANDA PESERTA UJIAN
SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU
TAHUN AJARAN 2009/2010**

NOMOR UJIAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAMA LENGKAP

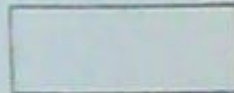
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROGRAM STUDI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Materi Uji Tulis

- Matematika
- Bahasa Inggris
- IPS
- Bahasa Indonesia
- Monev Kejuruan



Tanda Tangan Peserta

Ujian Peserta

LAMPIRAN C

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
CITRA DELIMA BANGKA BELITUNG**

Jl. Pinus I Kacang Pedang Atas, Telepon. 0717-422531 Pangkalpinang

**ANDA PESERTA UJIAN SELEKSI
PENERIMAAN MAHASISWA BARU**

No. Seleksi : X-5-X
Tgl. Seleksi : DD/MM/YYYY
Nama Lengkap : X-45-X
Bidang Study :X-30-X

**Pas Photo
4x6**

Tanda Tangan Peserta

LAMPIRAN C-1

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
CITRA DELIMA BANGKA BELITUNG**

Jl. Pinus I Kacang Pedang Atas, Telepon. 0717-422531 Pangkalpinang

Surat Pengumuman Hasil Ujian Seleksi

Kepada Yth :

No. Seleksi : X-5-X

Tgl. Seleksi : DD/MM/YYYY

Nama Lengkap : X-45-X

Bidang Study :X-30-X

Dengan ini kami umumkan hasil Ujian Seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru pada STIKES CITRA DELIMA Bangka Belitung, dengan rincian nilai sebagai berikut :

No	Kode Mata Pelajaran	Nama Mata Pelajaran	Nilai
99	X-5-X	X-30-X	999
99	X-5-X	X-30-X	999
Total Nilai :			999
Nilai Rata-rata :			999

Dengan rincian nilai tersebut diatas maka anda dinyatakan , Lulus/Tidak Lulus

Pangkalpinang, dd/mm/yyyy
Panitia PMB,

Keterangan :

Nilai Rata-rata diperoleh dari Total Nilai Mata Pelajaran dibagi jumlah mata pelajaran yang mesti diikuti.

(.....)

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
CITRA DELIMA BANGKA BELITUNG**

Jl. Pinus I Kacang Pedang Atas, Telepon. 0717-422531 Pangkalpinang

KWITANSI

Kepada Yth :

No. Kwitansi : X-5-X

Tgl. Kwitansi : DD/MM/YYYY

No. Seleksi : X-5-X

Tgl. Seleksi : DD/MM/YYYY

Nama Lengkap : X-45-X

Bidang Study : X-30-X

Dengan Rincian Biaya Sebagai Berikut :

No	Kode Biaya	Nama Biaya	Keterangan	Nominal
99	X-5-X	X-30-X	X-15-X	99.999.999
99	X-5-X	X-30-X	X-15-X	99.999.999
Total Biaya :				99.999.999

Pangkalpinang, dd/mm/yyyy
Panitia PMB,

Keterangan :
DiLunasi Sebelum hari perkuliahan dimulai

(.....)

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
CITRA DELIMA BANGKA BELITUNG**

Jl. Pinus I Kacang Pedang Atas, Telepon. 0717-422531 Pangkalpinang

LAPORAN MAHASISWA BARU

Dari Nim : X-5-X S/d X-5-X

No	Nim	Nama Mahasiswa	Alamat	Telepon	J.Kelamin	Bid. Study
99	X-5-X	X-45-X	X-50-X	X-15-X	X-9-X	X-30-X
Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z
99	X-5-X	X-45-X	X-50-X	X-15-X	X-9-X	X-30-X

Pangkalpinang, dd/mm/yyyy
Puket I,

(.....)

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
CITRA DELIMA BANGKA BELITUNG**

Jl. Pinus I Kacang Pedang Atas, Telepon. 0717-422531 Pangkalpinang

LAPORAN PEMBAYARAN

Dari Tanggal : dd/mm/yyyy s/d dd/mm/yyyy

No	No. Kwitansi	Tgl. Kwitansi	Nama Mahasiswa	Nama Biaya	Keterangan	Nominal
999	X-5-X	dd/mm/yyyy	X-45-X	X-30-X	X-15-X	99.999.999
Z	Z	Z	Z	Z	Z	Z
999	X-5-X	dd/mm/yyyy	X-45-X	X-30-X	X-15-X	99.999.999
Total :						99.999.999

Pangkalpinang, dd/mm/yyyy
Puket I,

(.....)


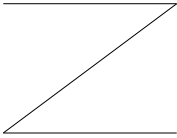
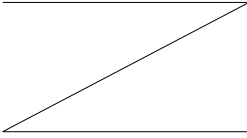
LAMPIRAN C-5

LAMPIRAN D

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
CITRA DELIMA BANGKA BELITUNG**

Jl. Pinus I Kacang Pedang Atas, Telepon. 0717-422531 Pangkalpinang

DATA MATA PELAJARAN

No	Kode Mata Pelajaran	Nama Mata Pelajaran
99	X-5-X	X-30-X
		
99	X-5-X	X-30-X

Pangkalpinang, dd/mm/yyyy
Panitia PMB,



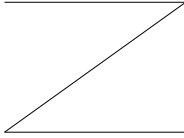
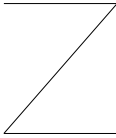
(.....)

LAMPIRAN D-1

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
CITRA DELIMA BANGKA BELITUNG**

Jl. Pinus I Kacang Pedang Atas, Telepon. 0717-422531 Pangkalpinang

DATA BIAYA

No	Kode Biaya	Nama Biaya	Nominal
99	X-5-X	X-30-X	99.999.999
			
99	X-5-X	X-30-X	99.999.999

Pangkalpinang, dd/mm/yyyy
PUKET I

(.....)

LAMPIRAN D-2

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
CITRA DELIMA BANGKA BELITUNG**

Jl. Pinus I Kacang Pedang Atas, Telepon. 0717-422531 Pangkalpinang

FORMULIR PENDAFTARAN

No. Pendaftaran : X-5-X
Tgl. Pendaftaran : dd/mm/yyyy
Nama Pendaftar : X-45-X
Alamat :X-50-X
Telepon : X-13-X
Jns. Kelamin : X-9-X
Tmpt. Lahir : X-50-X
Tgl. Lahir : dd/mm/yyyy
Bid. Study : X-30-X
Asl Sekolah : X-30-X

Pas Photo
4x6

Tanda Tangan Pendaftar

LAMPIRAN D-3

LAMPIRAN E



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
CITRA DELIMA BANGKA BELITUNG**

"Membangun Citra Peradaban Bangsa"

JL. PINUS I KACANG PEDANG ATAS PANGALPINANG Tels. 0713-422031

SURAT KETERANGAN
No. 218/KET/SCDBB/VI/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini

NAMA dr. Sjenilela Boer, M. Epid
JABATAN Ketua Stikes Citra Delima Bangka Belitung

Dengan ini menerangkan bahwa

NAMA Saesul
NIM 0722308206

Bahwa yang bersangkutan memang benar telah melakukan Riset Tugas Akhir di Stikes Citra Delima Bangka Belitung.

Demikian surat keterangan ini diberikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Terima kasih.

Pangkalpinang, 27 Juli 2019

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Citra Delima Bangka Belitung


Ketua

dr. Sjenilela Boer, M. Epid



STMIK ATMA LUHUR



KARTU BIMBINGAN

NIM 0722100206
 NAMA SANUSI
 DOSEN PEMBIMBING HADI SANTOSO, S.KOM
 JUDUL TUGAS AKHIR (TA) RANCANGAN SISTEM INFORMASI
 PENERMAAN MAHASISWA BARU PADA
 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
 (STIKES) CITRA DELIMA BANGKA
 BELITUNG

No	TANGGAL	MATERI	PARAF DOSEN
1.	5 / 04 / 2010	Bab I	SA
2.	14 / 04 / 2010	Perbaikan Bab I	SA
3.	19 / 04 / 2010	Bab II	SA
4.	29 / 04 / 2010	Perbaikan Bab II	SA
5.	3 / 05 / 2010	Bab III	SA
6.	13 / 05 / 2010	Perbaikan Bab III	SA
7.	20 / 05 / 2010	Bab IV	SA
8.	24 / 05 / 2010	Perbaikan Bab IV	SA
9.	2 / 06 / 2010	Sequence Diagram	SA
10.	7 / 06 / 2010	Perbaikan Sequence Diagram	SA
11.	16 / 06 / 2010	Bab V	SA
12.	2 / 06 / 2010	Rancangan Keluaran Sistem Usulan	SA
13.	1 / 07 / 2010	Rancangan Matriks Sistem Usulan	SA
14.	15 / 07 / 2010	Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV, Bab V	SA
15.	22 / 07 / 2010	Program	SA

Mahasiswa di atas telah melakukan bimbingan dengan jumlah materi yang telah menulisi untuk disidangkan.

Mahasiswa

 (Sanusi)

Pangkalpinang, 28 Juli 2010
 Dosen Pembimbing

 (Hadi Santoso, S.Kom)