



DIPLOMA III  
KEBIDANAN

**FORMULIR IDENTITAS MAHASISWA**

NOMOR DOKUMEN  
FORM/DIII.BID/SPMI/3/2016

NOMOR REVISI  
-

HALAMAN  
1/1

**FORMULIR**

TANGGAL TERBIT :  
05 April 2016

Ditetapkan Oleh Direktur III Kebidanan  
Universitas Almuslim

**Nurhidayati, M. P. H**  
NIDN : 0025017503

**IDENTITAS MAHASISWI**

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Nama   |                       |
| NPM  |                       |
| Program Studi  | Diploma III Kebidanan |
| Tempat/ Tgl. Lahir                                     |                       |
| No. HP   |                       |
| Jenis Kelamin  | Perempuan             |
| Email  |                       |
| Nama Orang Tua/ Wali                                   |                       |
| No. HP Orang tua/ Wali                                 |                       |
| Instansi Kerja   |                       |
| Alamat Kantor  |                       |
| Alamat Rumah di Bireuen                                |                       |
| Alamat Tetap (Khusus Mahasiswi Dari Luar Kota Bireuen) |                       |

MAHASISWI

Pas Foto  
2 x 3

( \_\_\_\_\_ )  
NPM :