SURAT KETERANGAN DOKTER

Format Surat Keterangan Sehat dan Surat Keterangan Bebas Narkoba
sebagai syarat registrasi penerimaan mahasiswa baru ISI Yogyakarta
Tahun Akademik 2017/2018

Dengan mengingat sumpah jabatan, saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Dokter : .....
Alamat Praktek : .....
.....
Telepon Nomor : .....

Menerangkan bahwa,

N a m a : .....
Jenis Kelamin : .....
Umur : .....

Adalah Peserta Tes Penerimaan Mahasiswa Baru ISI Yogyakarta Tahun Akademik 2017/2018
dengan:

Nomor Tes : .....
Program Studi : .....
Jalur Seleksi : 1. REGULER 4. PBUD 7. NON REGULER
2. BIDIKMISI 5. LINIER
3. PMDK 6. LANJUTAN

Setelah menjalani pemeriksaan yang saya lakukan, yang bersangkutan dalam keadaan :
Pengisian sesuai dengan Fakultas calon mahasiswa diterima

FAKULTAS SENI PERTUNJUKAN				FAKULTAS SENI RUPA				FAKULTAS SENI MEDIA REKAM			
No.	**Syarat**	**Keterangan *)**		**No**	**Syarat**	**Keterangan *)**		**No**	**Syarat**	**Keterangan *)**	
1	Sehat Badan	Ya	Tidak	1	Sehat Badan	Ya	Tidak	1	Sehat Badan	Ya	Tidak
2	Bebas NAPZA / Narkoba	Ya	Tidak	2	Bebas NAPZA / Narkoba	Ya	Tidak	2	Bebas NAPZA / Narkoba	Ya	Tidak
3	Sehat Paru dan T H T	Ya	Tidak	3	Tidak Buta Warna	Ya	Tidak	3	Tidak Buta Warna	Ya	Tidak
4	Tidak Buta Warna	Ya	Tidak					4	Tidak Cacat Fisik	Ya	Tidak
5	Tidak Cacat Fisik	Ya	Tidak					5	Tidak Gagu	Ya	Tidak
6	Tidak Gagu	Ya	Tidak					6	Tidak Gagap	Ya	Tidak
7	Tidak Gagap	Ya	Tidak								

*) Lingkari yang sesuai

Demikian agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

....., ...

Dokter yang memeriksa,

(.....)