|  |  |
| --- | --- |
| UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA*FAKULTAS KEDOKTERAN*  | **Form Pendaftaran / Biodata**  No : ………….**Calon Pasien Simulasi/Standar** |



1. Nama Lengkap : ………………………………………………………………………..
2. Nama Panggilan : ………………………………………………………………………..
3. Tempat / Tgl lahir : ………………………………………………………………………..
4. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan \*)
5. Status Perkawinan : Kawin / Belum kawin / Duda/Janda \*)
6. Agama : …………………………………………………………………………
7. Pekerjaan : …………………………………………………………………………
8. Pendidikan terakhir : …………………………………………………………………………
9. Alamat Sekarang : ……………………………………………………………………………………………………………..

 RT ……/ RW …… Dsn. ………………………………. Kel. …………………………………..

 Kec. ……………………………… Kab./ Kota …………………………………………………..

 Propinsi …………………………………………….

1. Nomor HP & WA : ………………………………………………………………………….
2. Alamat e-mail : ………………………………………………………………………….
3. Pengalaman dalam bermain peran :
* ……………………………………………………………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………………………………………………………..

Yogyakarta, ………………………………………….

Calon Pasien Simulasi/Standar

( …………………………………………………………..)

**\*)** = Coret yang tidak perlu