



KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MANADO



Jl. R.W Monginsidi Malalayang II Manado 95263 Telp: (0431) 833773, 833774 Fax: (0431) 834310
e-Mail : direktorat@poltekkesmanado.ac.id & poltekkesmdo@yahoo.com Website : www.poltekkesmanado.ac.id

P E N G U M U M A N

Disampaikan bagi Calon Mahasiswa (**Peserta Cadangan**) yang dinyatakan LULUS UJI KESEHATAN DAN WAWANCARA SIPENMARU Poltekkes Kemenkes Manado **GELOMBANG I DAN GELOMBANG II TA. 2018/2019** diharapkan untuk memperhatikan hal - hal sebagai berikut :

1. Melakukan pendaftaran kembali di Kantor Pusat Poltekkes Kemenkes Manado pada **tanggal 16 Juli s.d tanggal 19 Juli 2018**. Yang tidak melakukan pendaftaran kembali dinyatakan GUGUR. Dengan membawa serta Fotocopy bukti pembayaran biaya pendidikan Semester 1 (kecuali yang mendapatkan Beasiswa Gakin), Fotocopy Ijazah SMP, Fotocopy legalisir Ijazah dan SKHUN SMA/SMK/MA, Fotocopy KTP yang masih berlaku (bila belum ada, memasukan surat keterangan belum memiliki KTP dari Kepala Desa/Kelurahan atau Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil), Fotocopy Akte Kelahiran, Fotocopy Kartu Keluarga dan Fotocopy Bukti Pembayaran Jas Almamater pada saat pendaftaran kembali.
2. Membawa Surat Pernyataan Mematuhi Peraturan Pendidikan, Surat Pernyataan Bersedia Menanggung Biaya Pendidikan mengetahui orang tua dan Surat Pernyataan Tidak Hamil Selama Menempuh Pendidikan. Semua Surat Pernyataan **harus** di tanda tangan di atas meterai 6000. Format Surat Pernyataan terlampir.
3. Registrasi Keuangan/Biaya Pendidikan dilakukan **tanggal 14 Juli s.d tanggal 19 Juli 2018** pembayaran Biaya Pendidikan melalui Teller/Kasir Bank BNI dengan menunjukkan/memberikan kode pembayaran Nomor Ujian ditambah Angka 2.
CONTOH : 11809992
4. Calon mahasiswa baru wajib hadir **tanggal 16 Juli 2018 Pukul 08.00 WITA** di Jurusan **masing-masing** untuk persiapan Pengenalan Progam Studi (PPS)
5. Pelaksanaan Pengenalan Program Studi pada **tanggal 17 s.d 19 Juli 2018**.



Mengetahui

Direktur

Dra. Elisabeth N. Barung, M.Kes, Apt

NIP. 196712251996032001

Manado, 13 Juli 2018

Ketua Panitia

Poltje D. Rumajar, SKM, M.Si

NIP. 196007051981031003

Catatan:

1. Rincian Biaya Pendidikan Terlampir
2. Calon mahasiswa wajib memiliki Jas Almamater dengan membayar Rp. 175.000,- di Koperasi Mitra Sehat Poltekkes Kemenkes Manado pada saat pendaftaran kembali.
3. Pakaian Seragam disiapkan sendiri oleh masing-masing calon mahasiswa.



JURUSAN KEPERAWATAN
Jl. R.W. Monginsidi Malalayang II Manado 95263 Telp. (0431) 838312 Fax. (0431) 838315
Email : keperawatan@poltekkesmanado.ac.id & jurkep.poltekkesmdo@gmail.com

JURUSAN KEBIDANAN
Jl. R.W. Monginsidi Malalayang II Manado 95263 Telp. (0431) 834588
Email : kebidanan@poltekkesmanado.ac.id & jurkeb.poltekkesmdo@gmail.com

JURUSAN KEPERAWATAN GIGI
Jl. R.W. Monginsidi Malalayang II Manado 95263 Telp. (0431) 838193
Email : kepgi@poltekkesmanado.ac.id & jurkepgi.poltekkesmdo@gmail.com

JURUSAN GIZI
Jl. Parigi Tujuh No. 22 Malalayang I Manado
Telp. (0431) 860577 Fax. (0431) 860577
Email : gizi@poltekkesmanado.ac.id & jurgizi.poltekkesmdo@gmail.com

JURUSAN FARMASI
Jl. Manguni 20 Kel. Malendeng Perkamil Manado 95128
Telp. (0431) 837626
Email : farmasi@poltekkesmanado.ac.id & jurfar.poltekkesmdo@gmail.com

JURUSAN KESEHATAN LINGKUNGAN
Jl. Manguni 20 Kel. Malendeng Perkamil Manado 95128
Telp. (0431) 865370 - 865214
Email : kesling@poltekkesmanado.ac.id & jurkesling.poltekkesmdo@gmail.com

JURUSAN ANALIS KESEHATAN
Jl. Manguni 20 Kel. Malendeng Perkamil Manado 95128
Telp. (0431) 873415
Email : analiskes@poltekkesmanado.ac.id & jurankes.poltekkesmdo@gmail.com

LAMPIRAN RINCIAN BIAYA PENDIDIKAN MAHASISWA SEMESTER 1
POLTEKKES KEMENKES MANADO SESUAI PP NOMOR 21 TAHUN 2013

JURUSAN / PROGRAM STUDI	SEMESTER 1								TOTAL
	SPP	DPP	Asuransi	Iuran Perpus	Jasa Internet	KTM	PPSM		
KEPERAWATAN D.III REGULER	1.500.000	2.000.000	30.000	30.000	36.000	20.000	375.000	Rp 3.991.000	
KEBIDANAN D.III REGULER	1.500.000	2.000.000	30.000	30.000	36.000	20.000	375.000	Rp 3.991.000	
	D.IV ALIH JENJANG	3.000.000	2.000.000	30.000	30.000	36.000	20.000	375.000	Rp. 5.491.000
KESLING D.III REGULER	1.200.000	2.000.000	30.000	30.000	36.000	20.000	375.000	Rp 3.691.000	
	D.IV REGULER	2.100.000	2.000.000	30.000	30.000	36.000	20.000	375.000	Rp 4.591.000
GIZI D.III REGULER	1.200.000	2.000.000	30.000	30.000	36.000	20.000	375.000	Rp 3.691.000	
	D.IV REGULER	2.100.000	2.000.000	30.000	30.000	36.000	20.000	375.000	Rp 4.591.000
FARMASI D.III REGULER	1.200.000	2.000.000	30.000	30.000	36.000	20.000	375.000	Rp 3.691.000	
KEP. GIGI D.III REGULER	1.200.000	2.000.000	30.000	30.000	36.000	20.000	375.000	Rp 3.691.000	
ANALIS KES. D.III REGULER	1.200.000	2.000.000	30.000	30.000	36.000	20.000	375.000	Rp 3.691.000	



Mengetahui

Direktur

Dra. Elisabeth N. Barung, M.Kes, Apt

NIP. 196712251996032001

Manado, 13 Juli 2018

Ketua Panitia

Poltje D. Rumajar, SKM, M.Si

NIP. 196007051981031003

**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MENANGGUNG BIAYA PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :
Nama :
Nomor Pendaftaran :
Jurusan/Program Studi :
Alamat :
No. Telp :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menanggung biaya selama mengikuti pendidikan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Manado dan tidak akan menuntut penggantian biaya yang dikeluarkan dalam hubungannya dengan seluruh kegiatan pendidikan.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

....., 2018

Mengetahui Orang Tua,

Yang Membuat Pernyataan,

Meterai Rp.6000,-

(.....)

(.....)

**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MEMATUHI PERATURAN PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :
Nama :
Nomor Pendaftaran :
Jurusan/Program Studi :
Alamat :
No. Telp :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia mematuhi peraturan pendidikan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Manado dan apabila dikemudian hari saya melanggar aturan, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

..... 2018

Yang Membuat Pernyataan,

Meterai Rp.6000,-

(.....)

**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA TIDAK HAMIL SELAMA MENGIKUTI PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :
Nama :
Nomor Pendaftaran :
Jurusan/Program Studi :
Alamat :
No. Telp :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia "TIDAK HAMIL" selama mengikuti pendidikan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Manado dan jika dikemudian hari saya melanggar aturan, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

....., 2018

Yang Membuat Pernyataan,

Meterai rp.6000,-

(.....)

**PENGUMUMAN HASIL KELULUSAN UJI KESEHATAN DAN WAWANCARA SIPENMARU
PESERTA CADANGAN GELOMBANG I DAN GELOMBANG II
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MANADO TAHUN 2018**

NO	NO. UJIAN	NAMA	PROGRAM STUDI	KETERANGAN
1	1180477	Rosadelima Nurmalai	D3 - Keperawatan	
2	1180311	Adetania Widya Maghfirah	D3 - Keperawatan	
3	1180920	Meilinda Putri Utami Wori	D3 - Keperawatan	
4	1180763	Desti Merlin Popa	D3 - Keperawatan	
5	1180558	Luisia Widyanti Hamim	D3 - Keperawatan	
6	1181006	Aylien Claydie Pangkola	D3 - Kebidanan	
7	1180042	Fajriani Daeng Mappa	D3 - Farmasi	
8	1180423	Gloria Amabel Odelya Gansalangi	D3 - Farmasi	
9	1180532	Annisa Dian Wahyuni Kiba	D3 - Analisis Kesehatan	
10	1180219	Risviyanto Mokoalung	D3 - Analisis Kesehatan	
11	1180095	Anindira Firhanti.Poli	D3 - Analisis Kesehatan	
12	1181255	Mamesahdanielsunigar	D3 - Analisis Kesehatan	
13	1180770	Andra Pratiwi Mokosolang	D3 - Analisis Kesehatan	
14	2180030	Miftahul Jannah Binolombangan	D3 - Kesehatan Lingkungan	



Mengetahui
Direktur
Dra. Elisabeth N. Barung, M.Kes, Apt
NIP. 196712251996032001

Manado, 13 Juli 2018
Ketua Panitia

Poltje D. Rumajar, SKM, M.Si
NIP. 196007051981031003