

FORMULIR PESERTA ORIENTASI MAHASISWA BARU (O-WEEK)

Nama Mahasiswa :
Alamat :
No. Telepon/ HP :
Program Studi :
Nama Orang Tua/ Wali :
No. Telp Orang Tua/ Wali :
Asal Kota & Asal Sekolah :

Riwayat Kesehatan (alergi, obat-obatan khusus yang diperlukan, penyakit bawaan, dll.):

.....
.....
.....

Kriteria Khusus Makanan (alergi makanan tertentu/pantangan/vegetarian/vegan):

.....
.....
.....

Keterangan Lain yang Perlu Dicantumkan:

.....
.....
.....

SURAT PERSETUJUAN KEGIATAN ORIENTASI MAHASISWA BARU (O-WEEK)

Setelah membaca informasi dan mendengar penjelasan mengenai kegiatan ***Orientation Week***, saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Program Studi :

No. Telepon :

menyatakan bersedia mendukung dan mengikuti seluruh rangkaian kegiatan ***Orientation Week*** sesuai dengan peraturan yang berlaku. Apabila saya tidak sanggup memenuhi seluruh atau sebagian ketentuan ***Orientation Week*** ini, maka saya bersedia mengikuti kegiatan ***Orientation Week*** tahun depan.

Saya menandatangani **SURAT PERSETUJUAN KEGIATAN ORIENTATION WEEK** ini dengan keadaan sadar, tanpa pengaruh tekanan dari siapapun.

Mahasiswa,

(.....)