



INSTITUT EHMRI

Kandis
Telp : 085272899123 · Fax : (061)8827666 · Kode Pos : 28294
Email : admin@institut-ehmri.ac.id · Website : institut-ehmri.ac.id

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2024

Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran :
Nomor Pendaftaran :
Tanggal Pendaftaran :
Pilihan I (Satu) :
Pilihan II (Dua) :

Biodata Peserta Didik

Nama Lengkap :
Jenis Kelamin :
NISN :
NIK :
Tempat Lahir :
Tanggal Lahir :
Agama :
Kebutuhan Khusus :

Alamat

Alamat Jalan :
RT :
RW :
Dusun :
Kelurahan / Desa :
Kecamatan :
Kabupaten :
Kode Pos :
Email :

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa data yang tertera diatas adalah yang sebenarnya.

....., 2024

.....