

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

1. Nama Lengkap :
2. NIM :
3. Jenis Kelamin :
4. Tempat/Tanggal Lahir :
5. Alamat Lengkap :
 - Telp. Rumah :
 - No. HP :
 - Email :
6. Status Pendidikan :
 - Semester :
 - Program Studi :
 - Fakultas :
 - Perguruan Tinggi :
7. Riwayat Pendidikan :
 - a. SD (sederajat) :
 - b. SMP (sederajat) :
 - c. SMA (sederajat) :
8. Hobi :
9. Bahasa Asing yang dikuasai :
10. Orang Tua :
 - a. Nama Ayah :
 - Pekerjaan :
 - Pendidikan :
 - Alamat :
 - b. Nama Ibu :
 - Pekerjaan :
 - Pendidikan :
 - Alamat :

FORMULIR PENDAFTARAN
MAHASISWA BERPRESTASI
PRODI KESEHATAN MASYARAKAT 2027

1.	Judul Karya Ilmiah	
2.	Nama Lengkap	
3.	NIM	
4.	Jenis Kelamin	
5.	Tempat/Tanggal Lahir	
6.	Alamat Lengkap	
7.	Telepon	
8.	Email	
9.	URL Blog/Twitter/Facebook	
10.	Program Studi	
11.	Fakultas	
12.	Perguruan Tinggi	
13.	Semester	
14.	IPK	



DATA PRESTASI ATAU KEMAMPUAN YANG DIUNGGULKAN

	Jenis Capaian Unggulan	Tahun Perolehan	Nama dan Laman Lembaga Pemberi/Event	Individu /Kelompok	Tingkat	Jumlah Peserta	Jumlah Penghargaan yang Diberikan oleh Penyelenggara
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

Keterangan :

1. Isi 10 nama kegiatan/organisasi yang diunggulkan mulai dari yang dinilai terbaik.
2. Capaian unggul yang dapat dicantumkan pada tabel sesuai dengan apa yang sudah tertulis di buku panduan (Kompetisi, Pengakuan, Penghargaan, Karier Organisasi, Hasil Karya, Pemberdayaan atau Aksi Kemanusiaan dan Kewirausahaan)
3. Isi bagian **“Jenis Capaian Unggulan”** dengan mencantumkan Prestasi/Kejuaraan, Penghargaan, Pengakuan/prestasi khusus.
 Contoh:
 - Juara I Lomba Karya Tulis Ilmiah Kesehatan Nasional
 - Juara II Kompetisi Debat Mahasiswa Tingkat Provinsi
 - Piagam Penghargaan sebagai Mahasiswa Berprestasi
 - Sertifikat Penghargaan sebagai Relawan Terbaik
 - Diundang untuk tampil dalam acara kenegaraan di Istana Negara
 - Terpilih sebagai perwakilan mahasiswa dalam kegiatan tingkat nasional
4. Isi bagian **“Tingkat”** dengan memilih salah satu: Internasional/Regional/Nasional/Provinsi.
5. Berkas pendukung (*scan* piagam/sertifikat/dll) dilampirkan di bagian lampiran yang telah disediakan di halaman selanjutnya.
6. Batas pengiriman formulir **(16 Oktober 2026 pukul 23.59 WIB)**.

PANITIA PEMILIHAN MAHASISWA BERPRESTASI 2027
HIMPUNAN MAHASISWA PROGRAM STUDI SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS NEGERI SEMARANG



Sekretariat: Kampus Kedokteran UNNES, Jl. Kelud Utara III, Kota Semarang, 50237
Email: himaikm@mail.unnes.ac.id No.HP: 08566324295



Lampiran Berkas Pendukung