



# KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN

SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN BANJARMASIN

Jalan Haji MistarCokrokusumo No.1A Banjarbaru 70714

Telp. (0511) 4773267 - 4780516 - 4781619 Fax (0511) 4772288

e-mail : [poltekkes\\_banjarmasin@yahoo.co.id](mailto:poltekkes_banjarmasin@yahoo.co.id), [kepeg\\_poltekkesbjm@yahoo.co.id](mailto:kepeg_poltekkesbjm@yahoo.co.id)

JurusanKesehatanLingkungan (0511) 4781131 ;Keperawatan (0511) 4772517 ; Kebidanan (0511) 4777564

Gizi (0511) 4782234 ;Keperawatan Gigi (0511) 4781356 ; AnalisisKesehatan (0511) 4772718



FM/PKBjm/ADK/60

Tgl : 12 Feb 2015. Rev : 00

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatanganidibawahini :

Nama :

Tempat / Tanggal / Lahir :

Agama :

Asal SMA / SMU / SMK / MAN :

AlamatRumah :

KodePos :

No. Telepon / Hp   :

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak mempunyai cacat fisik (Pincang, bertato, bertindik, sumbing, sengau, juling, epilepsi,dsb). Demikian Surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui / Menyetujui

Orang Tua / Wali

Banjarbaru, .....20...

Yang Membuat Pernyataan

Materai 6000

( ..... )

( ..... )