

## BIODATA PESERTA

### Indonesia's Top Health Initiator 2016

- 1 Nama lengkap : \_\_\_\_\_
- 2 Tempat / tanggal lahir : \_\_\_\_\_
- 3 Jenis kelamin : Laki-laki/ Perempuan
- 4 Asal Universitas : \_\_\_\_\_
- 5 Alamat Tinggal : \_\_\_\_\_
- Nama Jalan : \_\_\_\_\_
- Kota/Kabupaten : \_\_\_\_\_
- Provinsi : \_\_\_\_\_
- Kode Pos : \_\_\_\_\_
- 6 Pilihan tema : \_\_\_\_\_
- 7 No. HP : \_\_\_\_\_
- 8 Email : \_\_\_\_\_
- 9 Riwayat Pengalaman : 1. \_\_\_\_\_ Tahun : \_\_\_\_\_
- Organisasi / Kepanitiaan 2. \_\_\_\_\_ Tahun : \_\_\_\_\_
- (bisa ditambahkan sendiri 3. \_\_\_\_\_ Tahun : \_\_\_\_\_
- sesuai kebutuhan)

Jakarta, \_\_\_\_\_ 2016  
Hormat Saya,



(.....)  
Nama Lengkap dan Tanda Tangan

## SURAT PERNYATAAN

### Indonesia's Top Health Initiator 2016

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

Universitas / angkatan :

Menyatakan bersedia mengikuti rangkaian acara Indonesia's Top Health Initiator 2016 sesuai dengan guideline yang telah ditetapkan panitia dan bahwa hasil tulisan dan karya yang saya buat adalah asli dan belum pernah dipublikasikan sebelumnya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, untuk memenuhi salah satu persyaratan mengikuti acara Indonesia's Top Health Initiator 2016.

.....2016

Calon peserta,

(-----)

Tanda Tangan dan Nama Jelas