



**KOMANDO RESIMEN MAHASISWA**  
**MAHASURYA**  
**RESIMEN MAHASISWA SATUAN 807 UNIVERSITAS JEMBER**



Jl. KALIMANTAN LINTAS DOUBLE WAY UNIVERSITAS JEMBER – 68121 Tlp. 082245198807

**FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA**  
**AJANG LOMBA KETANGKASAN PERORANGAN III**  
**BAGI ANGGOTA RESIMEN MAHASISWA SE- INDONESIA**

1. Nama : .....
2. NBP : .....
3. Tempat / Tanggal Lahir : .....
4. Jenis Kelamin : .....
5. Agama : .....
6. Golongan Darah : .....
7. Alamat Asal : .....
8. Asal Satuan / Skomen : .....
9. Alamat Satuan : .....
10. Asal Perguruan Tinggi : .....
11. Alamat Perguruan Tinggi : .....
12. Jabatan Di Satuan : .....
13. No Telp / HP : .....
14. E-Mail / FB : .....
15. Riwayat penyakit : .....



Jember, .....2017  
Peserta

.....  
NBP.

**Catatan :**

1. Data peserta di tulis lengkap dengan huruf kapital
2. Formulir dicetak dan dikumpulkan saat daftar ulang (kertas F4)
3. Formulir dapat diperbanyak sesuai kebutuhan
4. Foto memakai PDL tanpa baret background merah