** UKM KELOMPOK ILMIAH MAHASISWA**

 **FAKULTAS PETERNAKAN**

 **UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

 Jl. Veteran Malang 65145 Lantai 2 Kav.2 UKM Fapet

 Email : kim\_fapet@ub.ac.id Blog : kimfapet@ub.ac.id

 **FORM KESEHATAN**

Penyakit yang pernah di derita :

1

2

3

Riwayat rawat inap :

1

2

3

Alergi yang di derita :

1

2

3

Obat yang biasa digunakan

1

2

3

Malang, 2016

 ( )

NIM.

**UKM KELOMPOK ILMIAH MAHASISWA**

 **FAKULTAS PETERNAKAN**

 **UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

 Jl. Veteran Malang 65145 Lantai 2 Kav.2 UKM Fapet

 Email : kim\_fapet@ub.ac.id Blog : kimfapet@ub.ac.id

 **SURAT IJIN KEGIATAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin :

TTL :

No.HP :

Kendaran yang digunakan di Malang :

Kepemilikan SIM : ADA/TIDAK

Akan bersedia mengikuti serangkaian kegiatan UPGRADING KIM FAPET UB yang akan dilaksanakan pada 4-5 Juni 2016. Pernyataan ini saya tulis dengan jujur tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

 Malang, 2016

Menyetujui,

Orang Tua/Wali Orang Tua

( ) ( )

NIM.