

**FORMULIR PESERTA ORIENTASI MAHASISWA BARU (O-WEEK)**

Nama Mahasiswa : .....  
Alamat : .....  
No. Telepon/ HP : .....  
Program Studi : .....  
Nama Orang Tua/ Wali : .....  
No. Telp Orang Tua/ Wali : .....  
Asal Kota & Asal Sekolah : .....

**Riwayat Kesehatan (alergi, obat- obatan khusus yang diperlukan, penyakit bawaan, dll):**

.....  
.....  
.....

**Kriteria Khusus Makanan (alergi makanan tertentu/ pantangan/ vegetarian/ vegan):**

.....  
.....  
.....

**Keterangan Lain yang Perlu Dicantumkan:**

.....  
.....  
.....

**UKURAN BAJU :**

*Keterangan dalam cm. LB : Lebar Badan, PB: Panjang Badan, LBH: Lebar Bahu*

- XS (LB:44, PB:63, LBH:12,5)
- S (LB:46, PB:65, LBH:13)
- M (LB:50, PB:68, LBH:14)
- L (LB:54, PB:70, LBH:14,5)
- XL (LB:58, PB:77, LBH:16)
- L3 (LB:60, PB:79, LBH:16,5)
- L4 (LB:62, PB:81, LBH:17)

## **SURAT PERSETUJUAN KEGIATAN ORIENTASI MAHASISWA BARU (O-WEEK)**

Setelah membaca informasi dan mendengar penjelasan mengenai kegiatan *Orientation Week*, saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Jurusan :

No. Telepon :

menyatakan bersedia mendukung dan mengikuti seluruh rangkaian kegiatan *Orientation Week* sesuai dengan peraturan yang berlaku. Apabila saya tidak sanggup memenuhi seluruh atau sebagian ketentuan *Orientation Week* ini, maka saya bersedia mengikuti kegiatan *Orientation Week* tahun depan.

Saya menandatangani **SURAT PERSETUJUAN KEGIATAN ORIENTATION WEEK** ini dengan keadaan sadar, tanpa pengaruh tekanan dari siapapun.

Calon Mahasiswa,

(.....)