

**UMY**

Terakreditasi A, No: 061/SK/BAN-PT/IAK-V/PT/II/2013

UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA

Unggul &amp; Islami

Lembaga Pengembangan  
Kemahasiswaan dan Alumni**FORMULIR SANTUNAN KESEJAHTERAAN**

1.	Nama	:	
2.	No. Mahasiswa	:	
3.	Prodi/ Fakultas	:	
4.	No. Hp	:	
5.	Alamat	:	
6.	Klaim Kesehatan	:	<input type="checkbox"/> Kecelakaan/Sakit : ..... <input type="checkbox"/> Rawat Inap : .... hari <input type="checkbox"/> Rawat Jalan : ..... <input type="checkbox"/> Gigi : ..... <input type="checkbox"/> Poli Jiwa/Psikiater : .....
			<b>Persyaratan:</b> a. Mengisi formulir pengajuan <input type="checkbox"/> b. Foto copy KTM aktif (1 lembar) <input type="checkbox"/> c. Kuitansi asli dari rumah sakit <input type="checkbox"/>
7.	No. Rekening	:	....., Bank: .....
	Petugas		Yogyakarta, Pemohon
	(.....)		(.....)

