**CURRICULUM VITAE PESERTA NATIONAL HEALTH EDUCATION VIDEO COMPETITION**

**1ST JEMBER DENTISTRY FESTIVAL UNIVERSITY OF JEMBER IN CONJUNCTION WITH 10TH JEMBER DENTISTRY SCIENTIFIC FESTIVAL NATIONAL HEALTH EDUCATION VIDEO COMPETITION**

**BIODATA KETUA KELOMPOK**

1. **Identitas Diri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nama  |  |
| 2. | Jenis Kelamin |  |
| 3. | Program Studi |  |
| 4. | NIM / NIS |  |
| 5. | Tempat, Tanggal Lahir |  |
| 6. | *E-mail*  |  |
| 7. | No. HP  |  |

1. **Kegiatan Kemahasiswaan/Kesiswaan yang Sedang/Pernah Diikuti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Jenis Kegiatan** | **Status dalam Kegiatan** | **Waktu dan Tempat** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. **Penghargaan dalam 5 Tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lain)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Jenis Penghargaan** | **Institusi Pemberi Penghargaan** | **Tahun** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Demikian biodata ini Saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam National Health Education Video Competition 1st Jember Dentistry Festival University of Jember in Conjunction with 10th Jember Dentistry Scientific Festival National Health Education Video Competition. Semua data yang Saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, Saya sanggup menerima sanksi.

……., …………

Ketua Kelompok,

( )

NIM/NIS.

**BIODATA ANGGOTA I**

1. **Identitas Diri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nama  |  |
| 2. | Jenis Kelamin |  |
| 3. | Program Studi |  |
| 4. | NIM / NIS |  |
| 5. | Tempat, Tanggal Lahir |  |
| 6. | *E-mail*  |  |
| 7. | No. HP  |  |

1. **Kegiatan Kemahasiswaan/Kesiswaan yang Sedang/Pernah Diikuti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Jenis Kegiatan** | **Status dalam Kegiatan** | **Waktu dan Tempat** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. **Penghargaan dalam 5 Tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lain)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Jenis Penghargaan** | **Institusi Pemberi Penghargaan** | **Tahun** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Demikian biodata ini Saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam National Health Education Video Competition 1st Jember Dentistry Festival University of Jember in Conjunction with 10th Jember Dentistry Scientific Festival National Health Education Video Competition. Semua data yang Saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, Saya sanggup menerima sanksi.

……., …………

Anggota I

( )

NIM/NIS.

**BIODATA ANGGOTA II**

1. **Identitas Diri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nama  |  |
| 2. | Jenis Kelamin |  |
| 3. | Program Studi |  |
| 4. | NIM / NIS |  |
| 5. | Tempat, Tanggal Lahir |  |
| 6. | *E-mail*  |  |
| 7. | No. HP  |  |

1. **Kegiatan Kemahasiswaan/Kesiswaan yang Sedang/Pernah Diikuti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Jenis Kegiatan** | **Status dalam Kegiatan** | **Waktu dan Tempat** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. **Penghargaan dalam 5 Tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lain)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Jenis Penghargaan** | **Institusi Pemberi Penghargaan** | **Tahun** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Demikian biodata ini Saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam National Health Education Video Competition 1st Jember Dentistry Festival University of Jember in Conjunction with 10th Jember Dentistry Scientific Festival National Health Education Video Competition. Semua data yang Saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, Saya sanggup menerima sanksi.

……., …………

Anggota II

( )

NIM/NIS.