



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BHAKTI PERTIWI INDONESIA

Jl. Jagakarsa Raya No.37 Jagakarsa, Jakarta Selatan 12620 Telp. (021) 78884853 Fax. (021) 7270840

## SURAT KETERANGAN

Nomor : 053/S.KET/STIKes-BPI/XI/2018

Yang bertanda tangan dibawah ini, Ketua STIKes Bhakti Pertiwi Indonesia :

NAMA : Muhlisin Nalahudin, S.Kep, MPH  
NIDN : 0302077808  
JABATAN : Ketua STIKes Bhakti Pertiwi Indonesia

menerangkan bahwa :

NAMA : ALZIRA CARDOSO  
NPM : 16.03.15.2420.006  
TEMPAT TANGGAL LAHIR : Orun, 28 Mei 1996  
SEMESTER : V (Lima)  
PROGRAM STUDI : D III Kebidanan

Yang bersangkutan diatas adalah benar sebagai mahasiswa D III Kebidanan STIKes Bhakti Pertiwi Indonesia yang masih aktif mengikuti proses belajar pada Tahun Ajaran 2018/2019.

Demikian surat keterangan ini diberikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 8 November 2018

Hormat Kami,

Ketua  
STIKes Bhakti Pertiwi Indonesia

Muhlisin Nalahudin, S.Kep, MPH.



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BHAKTI PERTIWI INDONESIA

Jl. Jagakarsa Raya No.37 Jagakarsa, Jakarta Selatan 12620 Telp. (021) 78884853 Fax. (021) 7270840

Lampiran  
Surat Edaran Nomor IMI.3.GR.01.10-1.0855  
Jakarta, 5 November 2018

## SURAT PERNYATAAN DAN PENJAMIN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Muhlisin Nalahudin, S.Kep, MPH

NIDN : 0302077808

Jabatan : Ketua STIKes Bhakti Pertiwi Indonesia

Yang selanjutnya menyatakan sebagai penjamin/penanggung jawab, dengan hormat mengajukan permohonan.....

Untuk orang asing yang bersangkutan di bawah ini:

Nama : Alzira Cardoso

Kewarganegaraan : Timor Leste

Pemegang Pasport No. : C0110122

Program Study : D III Kebidanan STIKes Bhakti Pertiwi Indonesia

Dan sebagai penjamin/penanggung jawab yang bertanggung jawab terhadap :

1. Hal ihwal keberadaan serta kegiatan orang asing yang bersangkutan selama berada di Indonesia.
2. Setiap perubahan setatus sipil, status keimigrasian, dan perubahan alama;
3. Segala biaya yang timbul sebagai akibat dari keberadaan serta kegiatan orang asing yang bersangkutan selama di Indonesia hingga pemulangannya ke Negara asalnya;

Demikian surat permintaan dan penjamin ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari keterangan diatas ternyata tidak benar, maka kami sebagai penjamin bersedia di tuntutan sesuai ketentuan perundang – undangan yang berlaku.

Ketua STIKes,  
Bhakti Pertiwi Indonesia

  
6000  
EN - RUPIAH

Muhlisin Nalahudin, S.Kep, MPH

	<b>STIKes BHAKTI PERTIWI INDONESIA</b> <b>Pusat Penjamin Mutu Internal</b> Jl. Jagakarsa Raya No. 37 Jagakarsa, Jakarta Selatan, Kode Pos 12620 Telp. (021) 7888 4853, Hot Line : 021 8323 9300	No Dok : PPM-ALG/010/ STIKes-001/000 Berlaku Sejak : Agustus 2017 Revisi : 1st
	<b>KARTU HASIL STUDI</b>	

Nama : Alzira Cardoso  
 NIM : 1603152420006  
 TTL : 28 Mei 1996

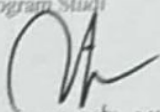
Semester : IV (Empat)  
 Program Studi : D III Kebidanan

NO	Kode MK	Mata Kuliah	SKS	Nilai Mutu	LMB	Bobot
1	Bd. 310	Praktik klinik kebidanan 2	14	4,00	A	56
2	Bd. 504	Kegawatdaruratan Maternal & Neonatal	2	4,00	A	8
3	Bd. 505	Kesehatan Reproduksi Dalam Situasi Bencana	2	3,00	B	6
4	Bd. 211	Ilmu Penyakit Umum	2	4,00	A	8
Jumlah			20			78

Jumlah SKS yang sudah ditempuh	63
Indeks Prestasi Sementara (IPS)	3,90
Indeks Prestasi Kumulatif	3,11

Mengetahui,  
 Ka. STIKes Bhakti Pertiwi Indonesia  
  
Muhlisn Nafaluztin, S. Kep., MPH  
 NIDN. 0302077808

Jakarta, 20 Agustus 2018

Ka. Program Studi  
  
Niky Wahyuning Gusti, SST., MKM  
 NIDN. 0331108702

DINAS KESEHATAN KABUPATEN BOGOR  
PUSKESMAS BOJONGGEDE

Jl. Raya Bambu Kuning Kecamatan Bojonggede  
Telp. 8780053

dr. Des Indah Pratiwi

Dokter :

440/089-1/ldr/00768/DPMP/TSP/2017

Bojonggede, 9/11/2018

**SURAT KETERANGAN**

MW 1961/11/04/PH/2018

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : ALZIRA CARDOSO

Jenis kelamin : P

Umur : 24

Pekerjaan : -

Alamat : Rt 1/3 Gede No 3/2

Pada saat pemeriksaan menunjukkan dalam keadaan sehat.

Surat keterangan ini diberikan untuk :

Perpanjangan visa

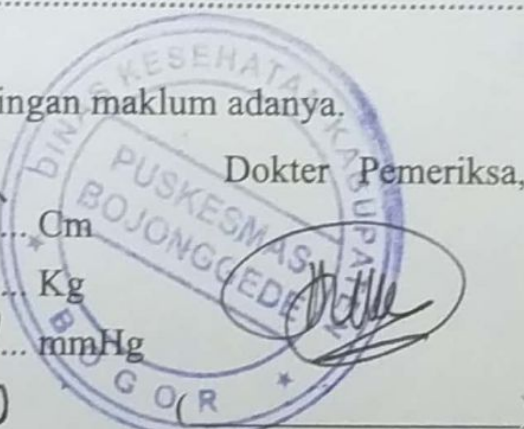
Harap yang berkepentingan maklum adanya.

Dokter Pemeriksa,

Tinggi Badan : 157 Cm

Berat Badan : 60 Kg

Tensi : 100 mmHg



dr. Des Indah Pratiwi

440/089-1/ldr/00768/DPMP/TSP/2017

PROVINSI JAWA BARAT  
KOTA DEPOK

IK : 1673010207780001

Nama : MUHLISIN NALAHUDIN  
Tempat/Tgl Lahir : MA. MEGANG, 02-07-1978  
Jenis kelamin : LAKILAKI Gol. Darah :  
Alamat : J. PASIR PUTIH  
GG. DAMAHII NO.7  
RT/BW : 005/004  
Kel/Desa : PASIR PUTIH  
Kecamatan : SAWANGAN  
Agama : ISLAM  
Status Perkawinan : KAWIN  
Pekerjaan : DOSEN  
Kewarganegaraan : WNI  
Duraku Hidup : SE UMUR HIDUP



KOTA DEPOK  
13-07-2018





# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BHAKTI PERTIWI INDONESIA

Jl. Jendral Sudirman No. 17 Jagabaron, Jakarta Selatan 12060 Telp. (021) 78889033 Fax (021) 78889031

Nama  
Lama  
Perihal

391/8 Pen. STIKes MPH 2-2018  
Surat Pernyataan Penjamin

Jakarta, 24 Oktober 2018

Kepada Yth.  
Direktur Pembinaan Kelembagaan Perguruan Tinggi

## SURAT PERNYATAAN PENJAMIN SELAMA BELAJAR

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Mublisin Nalabudin, S.Kep, MPH

NIP : 7807021310057

Jabatan : Wakil Ketua STIKes Bhakti Pertiwi Indonesia

Menyatakan bahwa nama yang tercantum di bawah ini adalah peserta program studi D III Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bhakti Pertiwi Indonesia Tahun 2018-2019.

Dengan ini saya selaku Orang Tua Wali Mahasiswa:

Nama : Alzira Cardoso

Kewarganegaraan : Timor Leste

Pemegang Pasport No. : C0110122

Program Study : D III Kebidanan STIKes Bhakti Pertiwi Indonesia

Menyatakan bahwa penjamin pembiayaan selama belajar ditanggung oleh pribadi tanpa melibatkan pihak manapun dan bersedia menanggung semua pembiayaan sampai selesai pembelajaran, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Orang Tua Wali

Orlando Cardoso

Mengetahui,  
Ketua STIKes  
Bhakti Pertiwi Indonesia,

Mublisin Nalabudin, S.Kep, MPH



Kementerian Hukum & HAM Republik Indonesia



Direktorat Jenderal Imigrasi

Kartu Ijin Tinggal Terbatas Elektronik (e-KITAS)



*NIORA*  
ABQAA12324

*Full Name*  
ALZIRA CARDOSO

<i>Nationality</i>	<i>Date Of Birth</i>	<i>Sex</i>
TLS	28-05-1996	F

*Permit Number*  
2C42AL0001-R

*Date of Expiry*  
16-11-2018

*(Signature)*

Tanda tangan/signature





**SURAT TANDA MELAPOR  
 REPORT CERTIFICATE**

Nomor : STM / 92 / II / 2016 / Sat Intelkam

<u>Nama</u> Name	<b>Bp. MUHLISIN NALAHUDIN</b>	<u>Alamat</u> Address	<b>Jl. Jagakarsa Raya No.37 RT.14/01 Kel. Jagakarsa Kec. Jagakarsa Jakarta Selatan</b>
<u>Pekerjaan</u> Profession	<b>DOSEN</b>	<u>Pada hari ini</u> Today	<b>R A B U</b>
<u>Tanggal</u> Date	<b>06 - 02 - 2017</b>	<u>Jam</u> Hour	<b>11.00 Wib</b>
<u>Tanda Tangan</u> Signature			
Telah melaporkan tentang Tamu – Tamu WNA Menginap dirumah kediamannya sbb :			
Has reported his foreign guest staying in his house as follows			
1. <u>Nama</u> Name	<b>Miss. ALZIRA CARDOSO</b>	10. <u>Pelabuhan Pendaratan</u> di Indonesia Port of entry in Indonesia	<b>BANDARA SOETTA</b>
2. <u>Alamat</u> Address	<b>Jl. Madrasah I RT.02/03 Kel. Kukusan Kec. Beji Kota Depok</b>	11. <u>Datang dari Negara</u> Arrival from Country	<b>TIMOR LESTE</b>
3. <u>Kebangsaan</u> Nationality	<b>TIMOR LESTE</b>	12. <u>Maksud kunjungan</u> Purpose of visit	<b>BELAJAR</b>
4. <u>Tempat tgl lahir</u> Place and date Birth	<b>Orun 28 Mei 1996</b>	13. <u>Tanggal Keberangkatan</u> Departure date	<b>16 November 2018</b>
5. <u>Pekerjaan</u> Profession	<b>MAHASISWI</b>	<u>Tujuan Selanjutnya</u> Next Destination	
6. <u>Paspor No.</u> Paspor No.	<b>C0110122</b>	a. <u>Negara</u> Country	-
7. <u>Dikeluarkan oleh</u> Issued by	<b>TIMOR LESTE</b>	b. <u>Kota di Indonesia</u> City in Indonesia	-
8. <u>Visa Transit /Tourist Official</u> Visum Business / Stay	<b>VITAS</b>	Depok, 06 Februari 2017 Yang menerima laporan N a m a : <b>BAMBANG SUPRIYANTO, S.H.</b> Pangkat/NRP : <b>KOMPOL / 60070941</b> Jabatan : <b>KASAT INTELKAM</b> Tanda Tangan :	
9. <u>Tanggal kedatangan</u> Arrival date	<b>16 November 2016</b>		