AKADEMI KESEHATAN MUHAMMADIYAH TEMANGGUNG
Email : akesmuhtmg@gmail.com, Telepon : 081228585880
Jl Gerilya No 83, Dompon, Kowangan, Kec. Temanggung, Kab. Temanggung, Jawa Tengah.

Bismillahirohmanirrahim

Temanggung, 06 Sya'ban 1445 H
16 Februari 2024 M

Nomor : 042/AKMT/EDR/II/2024
Lampiran : -
Perihal : Pengumuman Penerimaan Mahasiswa Baru Gelombang Khusus

Kepada Ysh. Calon Mahasiswa Akademi Kesehatan Muhammadiyah Temanggung
di tempat

Assalamu'alaikum warahmatullahi wa barakatuh

Dengan hormat,

Puji syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karuniaNya. Sholawat serta salam semoga tetap tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW kepada para sahabat dan keluarganya, *aamiin*.

Bersama ini kami sampaikan pengumuman hasil seleksi penerimaan mahasiswa baru Akademi Kesehatan Muhammadiyah Temanggung (AKMT) pada Gelombang Khusus sebagaimana terlampir Surat Keputusan mengenai pengumuman peneriman mahasiswa baru gelombang khusus dalam surat ini.

Berkenaan dengan hal tersebut kami sampaikan ketentuan dibawah ini:

1. Calon mahasiswa wajib melaksanakan registrasi pembayaran kuliah Semester 1 (Satu) sebesar **Rp.7.500.000,- (*tujuh juta lima ratus ribu rupiah*) pada tanggal 16 Februari s.d 31 Mei 2024**, pembayaran dapat dilakukan secara *cash* ke kampus AKMT atau transfer pada rekening Bank Syariah Indonesia (BSI) atas nama PTM Temanggung, dengan nomor Rekening 7171080805. Jika melalui transfer, bukti transfer dapat disampaikan ke nomor Hp Admin AKMT 0812 2858 5880.
2. Menandatangani Surat Pernyataan:
   a. Bagi calon mahasiswa: Surat pernyataan akan mematuhi peraturan akademik
   b. Bagi orang tua: Surat pernyataan pembayaran administrasi mahasiswa

AKADEMI KESEHATAN MUHAMMADIYAH TEMANGGUNG
Email : akesmuhtmg@gmail.com, Telepon : 081228585880
Jl Gerilya No 83, Dompon, Kowangan, Kec. Temanggung, Kab. Temanggung, Jawa Tengah.

Format surat terlampir dalam surat ini dan setelah di isi dapat diupolad ke https://bit.ly/Surat_PernyataanAKMT atau diserahkan ke Kampus Akademi Kesehatan Muhammadiyah Temanggung.

Demikian informasi ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wa barakatuh

Direktur

dr. Galih Herlambang, Sp.A.
NBM. 140 0345

AKADEMI KESEHATAN
MUHAMMADIYAH TEMANGGUNG
Email : akesmuhtmg@gmail.com, Telepon : 081228585880
Jl Gerilya No 83,
Dompon, Kowangan,
Kec. Temanggung,
Kab. Temanggung,
Jawa Tengah.

Bismillahirohmanirrahim

KEPUTUSAN DIREKTUR

AKADEMI KESEHATAN MUHAMMADIYAH TEMANGGUNG

NOMOR : 041/AKMT/SK/II/2024

PENETAPAN PENGUMUMAN PENERIMAAN MAHASISWA BARU

GELOMBANG KHUSUS

TAHUN AJARAN 2024/2025

DIREKTUR AKADEMI KESEHATAN MUHAMMADIYAH TEMANGGUNG,

Menimbang:
a. bahwa untuk menunjang proses mulainya pembelajaran mahasiswa perlu ditetapkan penetapan hasil seleksi penerimaan calon mahasiswa gelombang khusus Akademi Kesehatan Muhammadiyah Temanggung tahun ajaran 2024/2025;
b. bahwa untuk hasil seleksi calon mahasiswa gelombang khusus perlu dibuat pengumuman bagi calon mahasiswa yang diterima di Akademi Kesehatan Muhammadiyah Temanggung tahun ajaran 2024/2025;
c. bahwa nama-nama yang tercantum dalam lampiran keputusan ini dinyatakan diterima sebagai calon mahasiswa Akademi Kesehatan Muhammadiyah Temanggung pada gelombang khusus di Akademi Kesehatan Muhammadiyah Temanggung tahun ajaran 2024/2025.

Mengingat :
1. Undang-undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi;
2. Peraturan Presiden Nomor 4 Tabun 2014 tentang Penyelenggaran Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi;
3. Peraturan Presiden Nomor 62 Tahun 2021 tentang Kementerian Pendidikan, Kebudayaan, Riset dan Teknologi;
4. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Nomor 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi;
5. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Nomor 7 Tahun 2020 tentang Pendirian, Perubahan, Pencabutan Izin Perguruan Tinggi Swasta;
6. Pedoman Pimpinan Pusat Muhammadiyah Nomor 02/PED/I.0/B/2012 tentang Perguruan Tinggi Muhammadiyah;
7. Keputusan Pimpinan Pusat Muhammadiyah Nomor: 1551/KEP/I.0/D/2021 tentang Pengangkatan Anggota Badan Pembina Harian Akademi Kesehatan Muhammadiyah Temanggung;
8. Surat Keputusan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset dan Teknologi

AKADEMI KESEHATAN MUHAMMADIYAH TEMANGGUNG
Email : akesmuhtmg@gmail.com, Telepon : 081228585880
Jl Gerilya No 83, Dompon, Kowangan, Kec. Temanggung, Kab. Temanggung, Jawa Tengah.

Nomor: 263/D/OT/2022 tentang Izin Pendirian Akademia Kesehatan Muhammadiyah Temanggung di Kabupaten Temanggung di Provinsi Jawa Tengah yang diselenggarakan oleh Persyarikatan Muhammadiyah;

9. Rapat koordinasi tim penerimaan mahasiswa baru mengenai penetapan penerimaan mahasiswa baru gelombang khusus di Akademi Kesehatan Muhammadiyah Temanggung.

M E M U T U S K A N :

MENETAPKAN	:	SURAT KEPUTUSAN DIREKTUR AKADEMI KESEHATAN MUHAMMADIYAH TEMANGGUNG TENTANG PENETAPAN PENGUMUMAN PENERIMAAN MAHASISWA BARU GELOMBANG KHUSUS TAHUN AJARAN 2024/2025.
PERTAMA	:	Memberlakukan Surat Keputusan Nomor: 041/AKMT/SK/II/2024 Tentang Penetapan Pengumuman Penerimaan Mahasiswa Baru Gelombang Khusus tahun ajaran 2024/2025 sebagaimana terlampir.
KEDUA	:	Jika dikemudian hari ada kesalahan dalam Surat Keputusan ini maka akan dilakukan perubahan sebagaimana mestinya.
KETIGA	:	Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di : Temanggung
Tanggal : 15 Februari 2024 M
Tepat Tanggal : 05 Sya'ban 1445 H

Direktur

dr. Galih Herlambang, Sp.A.
NBM. 140 0345

AKADEMI KESEHATAN MUHAMMADIYAH TEMANGGUNG
Email : akesmuhtmg@gmail.com, Telepon : 081228585880
Jl Gerilya No 83, Dompon, Kowangan, Kec. Temanggung, Kab. Temanggung, Jawa Tengah.

Lampiran I : Surat Keputusan Direktur Akademi Kesehatan Muhammadiyah Temanggung Nomor: 041/AKMT/SK/II/2024 Tentang Penetapan Pengumuman Penerimaan Mahasiswa Baru Gelombang Khusus Tahun Ajaran 2024/2025

DAFTAR NAMA CALON MAHASISWA YANG DITERIMA DI AKADEMI KESEHATAN MUHAMMADIYAH TEMANGGUNG PADA GELOMBANG KHUSUS

No	Nama	Keterangan
1	Diah Dwi Wulandari	Diterima
2	Desita Khusnil Hami	Diterima
3	Abdulloh Karim Asy-Syihab	Diterima
4	Muhammad Fatikh Amirul Haq	Diterima
5	Yumna Safira Karin	Diterima
6	Adila Thofiqoh	Diterima
7	Lutvia Sari Surya Azizah	Diterima

Temanggung, 15 Februari 2024
Direktur

dr. Galih Herlambang, Sp.A.
NBM. 140 0345

AKADEMI KESEHATAN
MUHAMMADIYAH TEMANGGUNG
Email : akesmuhtmg@gmail.com, Telepon : 081228585880

Jl Gerilya No 83,
Dompon, Kowangan,
Kec. Temanggung,
Kab. Temanggung,
Jawa Tengah.

SURAT PERNYATAAN MEMATUHI PERATURAN
TATA TERTIB AKADEMIK
DI AKADEMI KESEHATAN MUHAMMADIYAH TEMANGGUNG

Yang bertanda tangan dibawah ini:
Nama :
Alamat :
Tanggal Lahir :
Nama Orang Tua :

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Akan mematuhi tata tertib peraturan akademik yang ditentukan oleh Akademi Kesehatan Muhammadiyah Temanggung.
2. Mengamalkan ajaran Islam dan mengamalkan nilai-nilai Kemuhammadiyahan baik di dalam dan diluar kampus Akademi Kesehatan Muhammadiyah Temanggung.
3. Belajar dengan tekun dan mematuhi ketentuan/peraturan belajar dan ujian.
4. Menjaga sopan santun terhadap seluruh civitas akademik serta teman sejawat di Akademi Kesehatan Muhammadiyah Temanggung.
5. Menjaga nama baik kampus Akademi Kesehatan Muhammadiyah Temanggung dan diri sendiri.
6. Tidak merokok dan menggunakan obat-obatan terlarang.
7. Tidak akan mengadakan/menganjurkan/menghasut yang bersifat demonstrative dengan mengganggu ketenangan dan kemanan di lingkungan Kampus Akademi Kesehatan Muhammadiyah Temanggung.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan apabila saya melanggar maka bersedia menerima konsekwensi sesuai peraturan yang berlaku.

……., …….2024
Yang Menyatakan

Materai 10.000

Tanda tangan nama terang mahasiswa

AKADEMI KESEHATAN
MUHAMMADIYAH TEMANGGUNG
Email : akesmuhtmg@gmail.com, Telepon : 081228585880

Jl Gerilya No 83,
Dompon, Kowangan,
Kec. Temanggung,
Kab. Temanggung,
Jawa Tengah.

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN MELAKSANAKAN PEMBAYARAN ADMINISTRASI MAHASISWA
DI AKADEMI KESEHATAN MUHAMMADIYAH TEMANGGUNG

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Alamat :

No Hp/WA :

Nama Mahasiswa :

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Akan membayarkan biaya perkuliahan semester 1 (satu) sebesar Rp. 7.500.000, antara tanggal 16 Februari hingga 31 Mei 2024.
2. Apabila telah melaksanakan pembayaran dan mengundurkan diri maka bersedia dipotong 30 % dan akan diinfakan ke Lembaga Zakat Infaq dan Shodaqoh (Lazizmu) Kabupaten Temanggung di Program *Save our School*.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, tanpa ada paksaan dari pihak manapun

……., …….2024
Yang Menyatakan

(Nama orang tua dan Tanda tangan)