



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA
FAKULTAS ILMU KEOLAHRAGAAN DAN KESEHATAN
Jalan Colombo, Yogyakarta 55281
Telepon (0274) 550826, 513092, Faksimile (0274) 513092
Laman: fikk.uny.ac.id Surel: humas_fikk@uny.ac.id

**PANITIA SELEKSI MANDIRI S1
JALUR CBT DOMISILI**

**PERNYATAAN KEASLIAN DAN ORISINALITAS
KARYA/PENAMPILAN/TULISAN
DALAM DOKUMEN PORTOFOLIO**

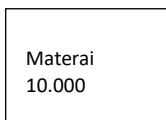
IDENTITAS DIRI

Nama Siswa	
N I S N	
Asal Sekolah (SMA/SMK/MA)	

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini, menyatakan bahwa isi dokumen portofolio (karya, penampilan, dan/atau tulisan) yang diunggah adalah benar dibuat/dikerjakan/dilaksanakan sendiri dan bukan merupakan karya, penampilan, dan/atau tulisan yang dibuat oleh orang lain. Apabila dalam proses evaluasi ditemui adanya ketidak-sesuaian, ketidak-jujuran dan/atau upaya kecurangan dalam bentuk apapun secara sengaja, maka saya **bersedia mempertanggungjawabkan dan menerima keputusan apapun** yang diberikan oleh panitia Seleksi Mandiri Jalur CBT DOMISILI 2025 di UNY.

.....2025

Yang menyatakan,
Peserta SM Jalur CBT DOMISILI 2025



(.....)*
NISN.

Keterangan: * Mohon diisi dengan Nama lengkap dan NISN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA
FAKULTAS ILMU KEOLAHRAGAAN DAN KESEHATAN
Jalan Colombo, Yogyakarta 55281
Telepon (0274) 550826, 513092, Faksimile (0274) 513092
Laman: fikk.uny.ac.id Surel: humas_fikk@uny.ac.id

**PANITIA SELEKSI MANDIRI S1
JALUR CBT DOMISILI**

DOKUMEN PEMERIKSAAN KESEHATAN

A. IDENTITAS DIRI

Nama Siswa	
N I S N	
Nama Sekolah	

B. KONDISI FISIK DAN KESEHATAN (Diisi oleh tenaga kesehatan/dokter)

(1) Data Fisik

Tinggi Badancm
Berat Badankg
BMI
BMI = Berat Badan : (Tinggi Badan)²
Tekanan Darah Sys Dias
Denyut Nadi Istirahat / menit

(2) Data Kesehatan Indera (Beri tanda centang ✓ pada kotak yang sesuai)

a. Mata (Penglihatan)

☐	Normal
☐	Buta Warna
☐	Silindris/Juling/Plus-Minus

b. Telinga (Pendengaran)

☐	Normal
☐	Tuli
☐	Serumen Obstruksi

(3) Riwayat Penyakit dan/atau Kelainan Fisik (yang pernah diderita)

Apakah anda pernah mengalami sakit dan/atau kelainan fisik untuk hal-hal dibawah ini :

☐	Jantung	☐	Performa Verbal / Bicara (normal, tidak normal)
☐	Asma	☐	Sikap anatomis (kiposis, lordosis, skeliosis)
☐	Ginjal	☐	Cedera Fisik Permanen
☐	Paru-Paru	☐	Lainnya (sebutkan).....
☐	Epilepsi / Ayan	☐	Tidak Ada

(4) Kesimpulan

Setelah melakukan pemeriksaan, siswa dinyatakan:

☐	Sehat
☐	Tidak Sehat

Catatan: (Apabila ada pertimbangan khusus)

.....

Demikian informasi ini disampaikan dengan sebenar-benarnya berdasarkan hasil pemeriksaan yang dilakukan terhadap yang bersangkutan.

Pemeriksa,
Tanggal....., 2025

.....
(Nama Lengkap dan Cap Institusi Pemeriksa)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA
FAKULTAS ILMU KEOLAHRAGAAN DAN KESEHATAN
Jalan Colombo, Yogyakarta 55281
Telepon (0274) 550826, 513092, Faksimile (0274) 513092
Laman: fikk.uny.ac.id Surel: humas_fikk@uny.ac.id

**PANITIA SELEKSI MANDIRI S1
JALUR CBT DOMISILI**

DOKUMEN HASIL TES KEMAMPUAN MOTORIK

A. IDENTITAS DIRI

Nama Siswa	
N I S N	
Nama / Asal Sekolah	

B. DATA KEMAMPUAN MOTORIK

No	Jenis Tes dan Hasil			
	Putera	Hasil	Puteri	Hasil
1	Lempar tangkap bola		Lempat tangkap bola	
2	<i>Illinois Agility Run Test</i>		<i>Illinois Agility Run Test</i>	
3	<i>Vertical jump</i> (Cm) • Raihan Loncatan • Raihan Tegak Hasil		<i>Vertical jump</i> (Cm) • Raihan Loncatan • Raihan Tegak Hasil	
4	Tes Sit Up		Tes Sit Up	
5	Tes Push Up		Tes Push Up	
6	Lari 1600 meter (menit)		Lari 1600 meter (menit)	

Catatan: Isi dokumen portopolio yang tercantum adalah benar ditampilkan/dilaksanakan sendiri oleh siswa yang namanya tercantum dan bertandatangan di bawah ini. Apabila dalam proses verifikasi ditemukan adanya ketidakjujuran dan/atau upaya kecurangan dalam bentuk apapun secara sengaja maupun tidak sengaja, maka kami bersedia mempertanggungjawabkannya serta menerima keputusan yang diberikan oleh panitia Seleksi Mandiri Jalur CBT DOMISILI 2025 UNY.

Mengetahui,
Orang Tua/Wali

.....2025
Peserta SM
Jalur CBT DOMISILI 2025

(.....*)
NIK.

(.....*)
NISN.

Keterangan: * mohon diisi dengan Nama lengkap dan NISN/NIK



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA
FAKULTAS ILMU KEOLAHRAGAAN DAN KESEHATAN
Jalan Colombo, Yogyakarta 55281
Telepon (0274) 550826, 513092, Faksimile (0274) 513092
Laman: fikk.uny.ac.id Surel: humas_fikk@uny.ac.id

**PANITIA SELEKSI MANDIRI S1
JALUR CBT DOMISILI**

BORANG ISIAN DATA RAIHAN PRESTASI OLAHRAGA

A. IDENTITAS DIRI (Diisi oleh siswa)

Nama Siswa	
N I S N	
Nama Sekolah (SMA)	

B. DATA PRESTASI DALAM BIDANG OLAHRAGA (Cantumkan HANYA SATU Raihan Prestasi Tertinggi)

Jenis Penghargaan (Tuliskan satu (1) Raihan Prestasi Tertinggi dalam bidang Olahraga)	Keterangan (Tuliskan Kategori Prestasi: Tkt Internasional Nasional, Daerah, dsb)

Catatan:

Lampirkan bukti raihan prestasi terbaik dalam bidang olahraga misalnya (Piagam, Sertifikat) asli atau fotocopy piagam/sertifikat yang sudah diverifikasi/dilegalisir oleh pihak berwenang misalnya (Induk cabang olahraga / KONI) dengan cara mengunggah (upload) file salinan piagam/sertifikat hasil pemindaian (*scanning*) tersebut.

Isi dokumen portofolio yang tercantum adalah benar ditampilkan/dilaksanakan sendiri oleh siswa yang namanya tercantum dan bertanda-tangan di bawah ini. Apabila dalam proses verifikasi ditemukan adanya ketidak-jujuran dan/atau upaya kecurangan dalam bentuk apapun secara sengaja atau tidak sengaja, maka kami bersedia mempertanggungjawabkannya serta menerima keputusan yang diberikan oleh panitia Seleksi Mandiri Jalur CBT DOMISILI 2025 di UNY.

.....2025

Yang menyatakan,
Peserta SM Jalur CBT DOMISILI 2025

(.....)*
NISN.

Keterangan: * Mohon diisi dengan Nama lengkap dan NISN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA
FAKULTAS ILMU KEOLAHRAGAAN DAN KESEHATAN
Jalan Colombo, Yogyakarta 55281
Telepon (0274) 550826, 513092, Faksimile (0274) 513092
Laman: fikk.uny.ac.id Surel: humas_fikk@uny.ac.id

PANITIA SELEKSI MANDIRI S1 JALUR CBT DOMISILI

DESKRIPSI REFLEKSI DIRI DALAM BIDANG OLAHRAGA

Deskripsi refleksi diri berisikan penjelasan tentang 3 (tiga) unsur yaitu meliputi minat, usaha, dan prestasi terbaik pada cabang olahraga yang ditekuni

Minat :

Usaha yang dilakukan:

Prestasi yang diraih :
