



**YAYASAN EKA HARAP**  
**UNIVERSITAS EKA HARAP**  
**Jalan Beliang No. 110 Palangka Raya Telp./Fax (0536) 3227707**  
**E-Mail : [uneka@ekaharap.ac.id](mailto:uneka@ekaharap.ac.id)**

---


Nomor : 307/UNEKA/PMB/II/2026  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Pengantar Penetapan Pelaksanaan test Kesehatan Calon Mahasiswa Baru  
Rekognisi Pembelajaran Lampau Universitas Eka Harap TA. 2026-2027

Kepada  
Yth. Direktur Rumah Sakit Kabupaten/Kota/Provinsi.....  
Di-  
Tempat

Sehubungan dengan penerimaan calon mahasiswa baru RPL Universitas Eka Harap TA. 2026-2027, kami mohon dilakukan pemeriksaan kesehatan (Medikal Check Up). Adapun pemeriksaan kesehatan terdiri dari :

- 1. Tinggi Badan dan Berat Badan**
- 2. Pemeriksaan Darah dan Urine Lengkap**
- 3. Bebas dari Narkoba**
- 4. Tidak dalam keadaan hamil**
- 5. Tidak menderita penyakit kronis/berat seperti Jantung, TBC, Hepatitis**
- 6. Tidak Bertato**

Demikian kami sampaikan agar menjadi maklum ,atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Palangka Raya, 15 Februari 2026  
Rektor  
  
Maria Adelheid Enstra, S.Pd, M.Kes



