UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA
PROGRAM STUDI S1 ILMU HUKUM, FAKULTAS HUKUM

FORMULIR PINDAH ALAMAT

TAHUN AKADEMIK : [ ][ ][ ][ ] / [ ][ ][ ][ ]

DATA PRIBADI

NIM : [ ][ ]**4 1 0**[ ][ ][ ]
Nama Mhs :
Alamat Sekarang :
Telpon/HP :
Kota :
DPA :

DATA PRIBADI

Nama Ortu/Wali* :
Alamat Rumah :
Telpon/HP :
Kota :
Pekerjaan :
Alamat Kantor :
Kota :
Nama Ibu/Ayah* :

Bersama ini Saya menyatakan bahwa data diatas Saya isi dengan sebenar-benarnya dan segala sesuatunya yang menyangkut data tersebut, menjadi tanggung jawab Saya.

Catatan:

1. Ditulis dengan huruf KAPITAL/BALOK.
2. *) Coret yang tidak diperlukan.

Yogyakarta, …….
Saya,

Tanda Tangan dan Nama