KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS SILIWANGI
FAKULTAS EKONOMI
Jalan Siliwangi No. 24 Kota Tasikmalaya Kode Pos 46115 Kotak Pos 164
Telepon (0265) 323534 e-mail : fe@unsil.ac.id
Laman : www.unsil.ac.id

FORMULIR PENGISIAN DATA UNTUK TRANSKRIP DAN IJAZAH

Petunjuk:

1. Diisi dengan lengkap dan benar menggunakan huruf capital sesuai sesuai dengan data yang dibutuhkan pada Transkrip dan Ijazah
2. Hindari kesalahan penilisan data yang mengkibatkan kesalahan pencetakan Transkrip dan Ijazah
3. Formulir diserahkan satu hari setelah lulus sidang ke SBAP dengan melampirkan pas foto:
   a. Ukuran 3x4 hitam putih : 6 buah
   b. Ukuran 3x4 berwarna : 4 buah

1. Nama Lengkap : ……...
2. Tempat/Tanggal Lahir : ……...
3. Nomor Pokok Mahasiswa : ……...
4. Program : ……...
5. Fakultas : ……...
6. Jurusan/Program Studi : ……...
7. Judul Skripsi : ……...

   …….

   …….

   …….
8. Pembimbing I : ……...
9. Pembimbing II : ……...
10. Tanggal Lulus Ujian Sidang Komprehensif/Yudisium : ……...
11. Alamat yang dapat dihubungi : ……...
12. No. HP/Komunikasi lainnya : ……...

***) Coret yang tidak perlu**

Catatan:

Tasikmalaya, …… 20…

Yang bersangkutan,

_____

Penempelan Foto			Pencetakan		Data lainnya oleh BAKPK	Verifikasi/Koreksi Data judul Skripsi	
Wisuda	Transkrip	Ijazah	Ijazah	Transkrip		SBAP	Jurusan/Prodi