



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI UNIVERSITAS BRAWIJAYA

PENDIDIKAN VOKASI

Jl. Veteran 12 - 16, Malang 65145, Indonesia

Telp. +62-341-553240

<http://vokasi.ub.ac.id>

E-mail : vokasi@ub.ac.id

FORM PERNYATAAN PENDAFTARAN WISUDA

Yang bertandatangan dibawah ini:

NIM	:																											
Nama	:																											
Bidang Keahlian	:																											
Jenis Kelamin	:	P	/	L																								
Tempat, Tgl Lahir	:																											
Alamat di Malang	:																											
Nama Bapak	:																											
Nama Ibu	:																											
Alamat Asli	:																											
Alamat Email	:																											
Kota	:											Kode pos	:															
No. Telp	:											Handphone	:															
Tgl Mulai TA	:			/			/																					
Pembimbing	:																											
Nilai	:					IPK:					sks kumulatif :					Jml Makul												
Sk TA	:																											
Sk Ijazah	:																											
Tgl Lulus	:			/			/																					
Jumlah Terminal	:																			Lama Studi :			Tahun			Bulan		
Predikat	:																											

Dengan ini menyatakan diri untuk mengikuti WISUDA PERIODE yang dilaksanakan pada semester Ganjil/Genap

Bersama ini saya serahkan :

1. Transkrip Ijazah dan Penyelesaian Transkrip Ijazah (FORM 9)
2. Pernyataan Pendaftaran Wisuda (FORM 11)
3. Softcopy Foto max 300kb dgn ekstensi JPG dalam bentuk CD dan Pas Foto 3x4 = 2lbr warna (doff)
4. Fotokopi SKL

Kasubag. Kemahasiswaan & Alumni

Malang,
Calon Wisudawan/ti

(Mimiek Rachmawati, A.Md)
NIP. 195903021986032001

(.....)