

Kepada Yth.  
Wakil Dekan  
Fakultas Ilmu Keperawatan – UI

Isian Pemohon

PERMOHONAN DOKUMEN AKADEMIK

Yang bertanda tangan dibawah ini : .....

NPM : ..... Program : .....

Nama dan alamat Instansi : .....

..... Telp. ....

Mengajukan permohonan untuk dapat diberikan ( beri tanda √ pada kolom )

- |                                            |                                           |                                              |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Legalisasi Ijazah | <input type="checkbox"/> Translate Ijazah | <input type="checkbox"/> Translate Transkrip |
| <input type="checkbox"/> Rekomendasi       | <input type="checkbox"/> Lainnya .....    |                                              |

Untuk keperluan : .....

.....

Atas disetujuinya permohonan tersebut, Saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui  
Manajer Pendidikan & Kemahasiswaan

Depok,...../...../.....  
Pemohon,

Yulia., MN  
NIP. 196907311994032001

(.....)

Catatan : Dokumen akademik (asli/fotokopi) yang tidak diambil dalam waktu 1 bulan, segala kerusakan/kehilangan diluar tanggung jawab kami

Biaya Administrasi : Rp .....

---

PERMOHONAN PENGAMBILAN DOKUMEN AKADEMIK

Nama : .....

- |                                            |                                           |                                              |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Legalisasi Ijazah | <input type="checkbox"/> Translate Ijazah | <input type="checkbox"/> Translate Transkrip |
| <input type="checkbox"/> Rekomendasi       | <input type="checkbox"/> Lainnya .....    |                                              |

Biaya Administrasi : Rp .....

Depok,  
Pemohon,

(.....)

Catatan : Dokumen akademik (asli/fotokopi) yang tidak diambil dalam waktu 1 bulan, segala kerusakan/kehilangan diluar tanggung jawab kami

Kepada Yth.  
Wakil Dekan  
Fakultas Ilmu Keperawatan – UI

Isian Pemohon

PERMOHONAN DOKUMEN AKADEMIK

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

NPM : .....

Nama dan alamat Instansi : .....

Mengajukan permohonan untuk dapat diberikan ( beri tanda  $\surd$  pada kolom )

DNS (daftar nilai semester)       Lainnya .....

Semester : .....

Tahun Ajaran : Gasal / Genap, Tahun .....

Untuk keperluan : .....

.....

Atas disetujuinya permohonan tersebut, Saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui  
Penanggung Jawab Sub. Pendidikan

Depok,...../...../.....  
Pemohon,

Aries Mundari, S.Sos  
NIP. 131 926 768

(.....)