

FORMULIR PENDAFTARAN ANGGOTA BARU
UPT. PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS CITRA BANGSA

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama Lengkap :

Tempat/Tgl.Lahir :

NIM/NIP :

Semester : Ganjil/Genap(Coret yang tidak perlu)

Tahun Akademik :

Program Studi :

Fakultas : FIKES/FKIP/TEKNIK/BISPAR/KEDOKTERAN

(Coret yang tidak perlu)

Alamat Lengkap :

Telp/HP :

Demikian permohonan saya dan terlebih dahulu saya haturkan terimakasih.

Foto warna latar
merah (3 x 4)

Kupang,
Yang Memohon,
