SEKOLAH TINGGI BAHASA ASING - JIA

Jalan Cut Muthia Raya No. 30 Telp/Fax. (021) 882 2727
KOTAMADYA BEKASI

FORMULIR PENGISIAN IJAZAH STBA JIA

ISILAH DENGAN MENGGUNAKAN HURUF KAPITAL

NAMA LENGKAP : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

NPM : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

TEMPAT LAHIR : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

TANGGAL LAHIR : ☐☐ - ☐☐ - ☐☐ *TANGGAL-BULAN-TAHUN*

JURUSAN : ☐ **BAHASA INGGRIS** ☐ **BAHASA JEPANG**

PROGRAM : ☐ **S1** ☐ **D3**

TAHUN MASUK : **2 0** ☐☐

PINDAHAN : ☐ **YA** ☐ **TIDAK** *TERMASUK PINDAH PROGRAM*

DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA DATA YANG SAYA ISIKAN INI ADALAH BENAR, APABILA ADA KESALAHAN DENGAN PENGISIAN IJAZAH SAYA MAKA SAYA TIDAK AKAN MENUNTUT PIHAK MANAPUN. SAYA ISIKAN DATA INI DENGAN PENUH KESADARAN SEPENUHNYA.

BEKASI, ……..……, 20…..
YANG MENGAJUKAN,

( )