



FORMULIR PENDAFTARAN ANGGOTA BARU
UPT. PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS MALIKUSSALEH

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama Lengkap :
Tempat/Tgl.Lahir :
NIM/NIP :
No. ID (Pustaka) :(diisi oleh petugas)
Semester : Ganjil/Genap(Coret yang tidak perlu)
Tahun Akademik :
Program Studi :
Fakultas : Teknik/Ekonomi/Hukum/Pertanian/ISIP/Kedokteran/Pasca Sarjana/FKIP
(Coret yang tidak perlu)
Alamat Lengkap :
Telp/HP :

Demikian permohonan saya dan terlebih dahulu saya haturkan terimakasih.

Foto warna latar
merah (3 x 4)

Reuleut,
Yang Memohon,
