

UNIVERSITAS ADVENT ANDONESIA

Mailing Address: Jl. Kolonel Masturi No. 288, Parongpong 40559, Bandung Barat, Indonesia P.O. Box 6700 Bdcp, Bandung 40067

Telp. & Fax. : +62 22 - 2700 158 E-mail: vpsa@unai.edu

Website: www.unai.edu

FORMULIR PERMOHONAN IZIN TINGGAL DI LUAR ASRAMA (OUTSIDE)

Kepada Yth: Bpk. Yunus Elon, S.Kep., Ns Wakil Rektor III Bidang kem Di tempat,			
Saya yang bertanda tangan di			
Nama Mahasiswa/i NIM	: Dapa Imanuel SImnajuntak : 2281044		
Jurusan / Tingkat	: Teknik Informasi		
Alamat Tinggal	: Cilemeber, RT05/RW06, Kel.Cigugur Tengah		
Agama	: Advent.		
No. Telp. (HP aktif)			
Pemohon/Penjamin:	Lingkari dan isi salah sat	<i>u</i>), Sesuai dengan status tinggal	
1. Staff / Dosen	:	5. Departement	:
2. Orang tua kandung (Nar	na) : Lia Nuryanti	6. Pensiunan Staff /Dosen	:
3. Kakak kandung	:	7. Profesi ners	•
4. Married Student	:	8. Senior (Hanya Skripsi)	•
Segala keterangan di atas benar adanya, dan jika saya tidak tinggal sesuai yang tercantum di atas, maka saya bersedia menerima konsekuensi sesuai buku pedoman kemahasiswaan UNAI. Saya juga bersedia untuk menjaga nama baik kampus UNAI di manapun saya berada.			
Demikianlah permohonan ini	saya buat, Terlampir buk	ti sesuai dengan status tinggal.	
Tempat dan Tanggal			
11 / 8 / 2023.			
Hormat Saya,		Mengetahui,	
Dapa Imanuel Simanjuntak		Lia Nuryanti	
Nama Pemohon		Penjamin (Sesuai Poin 1-8	6)

NB: 1. Pastikan nomor telfon yang dimasukan aktif dan bisa dihubungi.

2. Tinggal di departemen harus mendapat surat persetujuan dari kepala departemen.