

 STIKOM BALI	SEKOLAH TINGGI MANAJEMEN INFORMATIKA DAN TEKNIK KOMPUTER
	STMIK STIKOM BALI Jalan Raya Puputan No.86 Renon Denpasar – Bali Telp. +62(361)244445 Faks. +62(361)264773 Email : info@stikom-bali.ac.id Website : www.stikom-bali.ac.id

FORM PERMOHONAN KETERANGAN AKTIF KULIAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Program Studi	:	<input type="checkbox"/> S1-Sistem Komputer <input type="checkbox"/> S1-Sistem Informasi <input type="checkbox"/> D3-Manajemen Informatika
NIM	:	_____
Nama Lengkap	:	_____
Tempat/Tgl Lahir	:	_____
Alamat Lengkap	:	_____
No. Telp Rumah/	:	_____

Dengan ini saya mengajukan permohonan untuk dibuatkan surat keterangan aktif kuliah pada Semester _____ Tahun Ajaran _____ yang digunakan untuk keperluan _____

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatiannya saya mengucapkan terima kasih.

Denpasar, _____
Hormat Saya,

(_____)



SEKOLAH TINGGI MANAJEMEN INFORMATIKA DAN TEKNIK KOMPUTER

STMIK STIKOM BALI

Jalan Raya Puputan No.86 Renon Denpasar – Bali
Telp. +62(361)244445 | Faks. +62(361)264773
Email : info@stikom-bali.ac.id | Website : www.stikom-bali.ac.id

FORM PERMOHONAN TRANSKRIP NILAI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Program Studi : ☐ S1-Sistem Komputer ☐ S1–Sistem Informasi ☐ D3–Manajemen Informatika

NIM : _____

Nama Lengkap : _____

Tempat/Tgl Lahir : _____

Alamat Lengkap : _____

No. Telp Rumah/ : _____

Dengan ini saya mengajukan permohonan untuk dibuatkan transkrip nilai yang akan digunakan untuk keperluan _____

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatiannya saya mengucapkan terima kasih.

Denpasar, _____
Hormat Saya,

(_____)



SEKOLAH TINGGI MANAJEMEN INFORMATIKA DAN TEKNIK KOMPUTER

STMIK STIKOM BALI

Jalan Raya Puputan No.86 Renon Denpasar – Bali
Telp. +62(361)244445 | Faks. +62(361)264773
Email : info@stikom-bali.ac.id | Website : www.stikom-bali.ac.id

FORM PERMOHONAN CETAK KRS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Program Studi : ☐ S1-Sistem Komputer ☐ S1-Sistem Informasi ☐ D3-Manajemen Informatika

NIM : _____

Nama Lengkap : _____

Tempat/Tgl Lahir : _____

Alamat Lengkap : _____

No. Telp Rumah/ : _____

Dengan ini saya mengajukan permohonan untuk pencetakan kartu rencana studi (KRS) semester _____ Tahun Ajaran _____ untuk keperluan _____

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatiannya saya mengucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Ketua Program Studi

_____ *}

Denpasar, _____
Hormat Saya,

(_____)

(_____)