

FORM PENGAMBILAN SMARTCARD

NIM : _____

FULL NAME : _____

FACULTY/UNIT : _____

**(khusus bagi mahasiswa yang pengambilannya di wakikan, WAJIB melampirkan Foto Copy ID orang yang mewakili pengambilan)*

Received by,

Given by,

(Name & Date)

(Service Desk Name & Date)