

Yang terhormat Bapak/Ibu AHMAD ALFIYAN,

Terima kasih Anda telah bergabung bersama kami.

DATA DIRI

Nama : Ahmad Alfiyan
Tempat, Tanggal Lahir : , 24/08/2018
No Mahasiswa :
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Warga Negara : WNA
Alamat :
Provinsi :
Kabupaten :
Kecamatan :
Daerah :
Kode Pos :
No Handphone : 085747778936
Email : aalfiyan50@gmail.com

No Registrasi Anda adalah : **0101181300038**

Bersama ini menyatakan, memahami dan bersedia dengan sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun untuk menjadi anggota KOPMA IAIN Kudus dan menyetujui segala pernyataan sebagai berikut :

1. Pemberi Pernyataan menyerahkan data pribadi kepada Pihak Koperasi untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.
2. Pemberi Pernyataan menyatakan tunduk pada setiap ketentuan yang berlaku di KOPMA IAIN Kudus terkait dengan Simpanan Pokok, Simpanan Wajib, Iuran Keanggotaan, Pengelolaan Koperasi serta Ketentuan Pelayanan yang diberikan oleh Pihak Koperasi.