

BIRO KEMAHASISWAAN DAN ALUMNI

UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA YOGYAKARTA

FORMULIR PENDAFTARAN PRESTASI AKADEMIK SEMESTER GASAL/GENAP TAHUN AKADEMIK _____/ ____/ Nama : _____NO HP : _____ NIM Fakultas Program Studi IPK NO. HP Orang Tua : _____ Persyaratan yang harus dipenuhi: ☐ Fotocopy **Kartu Mahasiswa** ☐ KHS terakhir ☐ Daftar Nilai ☐ Invoice Registrasi Yogyakarta, _____ Menyetujui Yang mengajukan, Wakil Dekan III,