FORMULIR PERMOHONAN CICILAN BIAYA PENDIDIKAN

DA	TA MAHASISWA				
a.	NAMA	:	Harun Al Rosyid		
b.	NIM/Angkatan	:	170101010/2017		
c.	Kelas	:	Malam		
d.	Nomor HP	:	085779995638		
e.	Alamat Email	:	alrosyid07@gmail.com		
<u>KE</u>	TERANGAN TRANSAI	KSI_			
a.	Tanggal Invoice	:			
b.	Nomor Invoice	:			
c.	Jumlah	:			
d.	Keterangan	:			
<u>KE</u>	TERANGAN ANGSUR	<u> AN</u>			
a.	Jumlah Angsuran	:	5		KALI (Per Bulan)
b.	Besaran Cicilan	:	Rp705.000,00		/ KALI (Per Bulan)
C.	Angsuran Pertama	:	Tanggal		
d.	Keterangan				
	Menyetujui			Jakarta,	10 Agustus 2020 Pemohon
	Wichyclajai			-1	L .
				7	MARKET STATE
				ı	Harun Al Rosyid