



FORMULIR BUKTI PENGAMBILAN TRANSKRIP UNIVERSITAS BRAWIJAYA

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama :
NIM :
Tempat/Tgl. Lahir :
Fakultas :
Program Studi :
Nomor HP :
Alamat :

Telah mengambil Ijazah Asli di Fakultas dan menyatakan bahwa data yang tercetak dalam Ijazah sudah benar/sesuai.

Demikian terimakasih.

Malang,
Pemohon

()

