KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI PONTIANAK
Jalan Letnan Jenderal Soeprapto Nomor 19 Pontianak 78122
Telepon/Faksimile: (0561) 734170 E-mail: humas@iainptk.ac.id
Website: www.iainptk.ac.id

No.Pendaftaran: .....(diisi oleh petugas)

FORMULIR PENDAFTARAN WISUDA
SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2018/2019

Nama : .....
NIM : .....
Tempat dan Tanggal Lahir : .....
Asal Sekolah : .....
Status Perkawinan : .....
Jenis Kelamin : .....
Nomor Hp : .....
E-mail : .....
Nama Orangtua : 1.....
2.....
Alamat Orangtua : .....
.....
.....
Pekerjaan Orangtua : .....
Tahun Masuk : .....
Tanggal Lulus : .....
Indeks Prestasi : .....
Fakultas dan Prodi : .....
Judul Skripsi/Tesis : .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Tanggal awal bimbingan : .....
Tanggal akhir bimbingan : .....
Pembimbing : 1.....
2.....
Penguji : 1.....
2.....

Pas Photo

3 x 4

Pontianak.....2019

_____

(Nama dan Tanda Tangan Peserta Wisuda)

* Mohon diisi dengan teliti dan benar
* Diisi menggunakan huruf Kapital