

KEMENTERIAN AGAMA

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) ALAUDDIN MAKASSAR**

FAKULTAS TARBIYAH DAN KEGURUAN

Kampus I:Jl.Sultan Alauddin Nomor 63 Makassar🕿 (0411) 868720 Fax.(0411) 864923 Makassar

Kampus II: Jl.H.M.Yasin Limpo No.36,Romangpolong-Gowa. 🕿(0411) 882862

TGL

**FORMULIR PENDATAAN ALUMNI**

**(Wajib diisi oleh Calon Wisudawan)**

1. Nama Lengkap : ………………………………………………………

(Sesuai dengan Ijazah SMA/MA)

1. Tempat/Tgl. Lahir : ………………………………………………………

(Sesuai dengan Ijazah SMA/MA)

1. NIK (KTP) : ………………………………………………………
2. NIM : ………………………………………………………
3. Jurusan : ………………………………………………………
4. Suku/Bangsa : ………………………………………………………
5. Alamat Daerah : ………………………………………………………
6. No. Hp. (***Harus ada***) : ………………………………………………………
7. IPK Terakhir : ………………………………………………………

(Sesuai *Print Out* Transkrip Nilai dari Operator)

1. Nomor Alumni (di Isi akademik) : ………………………………………………………
2. Tanggal Yudisium : ………………………………………………………
3. Judul Skripsi : ………………………………………………………

………………………………………………………

………………………………………………………

………………………………………………………

Samata, ….. ………………… 2022

Pemohon,

…………………………

NIM………………….