



UNIVERSITAS PERSADA INDONESIA Y.A.I
STUDENT SERVICE CENTER
Jl. Diponegoro No. 74 Jakarta Pusat 10340 Tlp. 3928045,3928075

FORMULIR
PERMOHONAN TRANSKIP AKADEMIK SEMENTARA

Nama Mahasiswa :

NIM : Fakultas/Program Studi :

Tempat, Tanggal Lahir : Telp :

Alamat :

Alasan Permohonan :

.....

Jakarta,

Yang Menyerahkan

Yang Menerima

(.....)

(.....)