



YAYASAN WIDYA MANDALA SURABAYA
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

Jl. Dinoyo 42 – 44 Telp. (031) 5678478, 5682211 Fax. 5610818 Surabaya 60265
Website : <http://www.ukwms.ac.id> Email : pr-office@ukwms.ac.id

FORM.AY-1

DATA PEMBUATAN IJASAH DAN TRANSKRIP HASIL STUDI

Harap diisi dengan Huruf Balok

1. Nomor Pokok Mahasiswa : _____
2. Nama Lengkap (**wajib dilampiri fotokopi** : _____
berwarna Akte Kelahiran, Surat Ganti Nama, KTP) _____
3. Tempat dan Tanggal Lahir : _____
4. Nomer Induk Kependudukan (NIK) : _____
5. Alamat di Surabaya : _____
6. Telepon/HP di Surabaya : _____
7. Alamat di Luar Kota Surabaya : _____
8. Telepon/HP di Luar Kota Surabaya : _____
9. Tanggal Lulus Skripsi/Makalah/Tesis : _____
10. Judul Skripsi/Makalah/Tesis (B Indonesia) : _____

11. Judul Skripsi/Makalah/Tesis : _____
(bahasa Inggris) _____

12. Judul Prarencana Pabrik : _____
(Khusus T. Kimia Program Sarjana,
B. Indonesia) _____

13. Judul Prarencana Pabrik : _____
(Khusus T. Kimia Program Sarjana, B.
Inggris) _____

Kebenaran pengisian data sepenuhnya menjadi tanggung-jawab mahasiswa yang bersangkutan.

Menyerahkan **PAS FOTO HITAM PUTIH (CETAK DOFF) TERBARU** dengan ketentuan:

1. Pas Foto Hitam Putih ukuran 3 x 4 cm sebanyak 6 lembar, dengan latar belakang warna terang dan putih
2. Mahasiswa tidak boleh berkaca mata dan tidak boleh menggunakan cadar yang mengakibatkan tidak terlihatnya muka dan mata pemakainya secara jelas.
3. Pakaian: – Laki-laki → **Pakai Jas warna gelap dan berdasi**
Perempuan → **Pakai Blaser warna gelap**

Apabila data isian meragukan dan Pas Foto tidak sesuai dengan ketentuan, maka Ijasah dan Transkrip Hasil Studi tidak akan diproses.

Surabaya,
Mahasiswa yang bersangkutan,

SIGN HERE

Tanda Tangan dan Nama Terang

