

FORMULIR PENDAFTARAN ANGGOTA PERPUSTAKAAN STAIN PEKALONGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIM / PRODI : /

Tempat / Tgl Lahir : Tgl. Bln. Th.

Alamat Asal : Jl. Gg. No. RT RW

Ds./Kl. Kec. Kab/Kota

Alamat Sekarang : Jl. Gg. No. RT RW

Ds./Kl. Kec. Kab/Kota

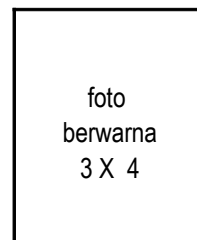
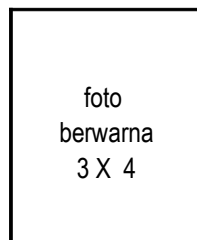
No. Telephone/HP :

Mohon didaftar sebagai anggota perpustakaan. Saya bersedia dan sanggup mentaati peraturan perpustakaan.

Bersama ini saya lampirkan fotocopy identitas yang masih berlaku.

Ketentuan Foto:

1. Berpakaian Sopan, bukan kaos
2. Perempuan berjilbab
3. Background Biru untuk Laki-laki
4. Background Merah untuk perempuan



Pekalongan,
Pemohon,

NIM

COPY KARTU IDENTITAS (KTP / SIM) YANG MASIH BERLAKU DITEMPEL DI SINI

