

FORM PERUBAHAN DATA FORLAP PDDIKTI
LINGKUP FAKULTAS

Lampiran : 1 berkas
Perihal : Surat Permohonan Perbaikan Data Dikti

Kepada Yth.
Kasubag Tata Usaha
Fakultas Kedokteran dan Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Jakarta

Up. Bpk. Ashari P, SE

Dengan Hormat,
Yang bertandatangan di bawah ini :

NIM

:

Nama (Tanpa Gelar)

:

Alamat Lengkap

:

:

Fakultas

:

Kedokteran dan Kesehatan

Program Studi

:

Profesi Dokter (PSPD)

Tahun Lulus

:

Nomor Handphone

:

Email

:

Nama Ibu Kandung

:

Kode Pos

:

Mengajukan permohonan perbaikan :

PERBAIKAN	KETERANGAN REVISI DATA	
	KESALAHAN DATA	PERUBAHAN DATA
Nama Mahasiswa		
Tempat Lahir		
Tanggal Lahir		
Nama Ibu		
NIK/KTP		

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih

Hormat Saya,

()