



UNIVERSITAS TRIATMA MULYA
FAKULTAS KESEHATAN, PSIKOLOGI, TEKNIK DAN KOMPUTER
FORMULIR PENDAFTARAN SEMESTER PENDEK

NAMA : _____

NIM : _____

PRODI : _____

SEMESTER : _____

NO	MATA KULIAH	KETERANGAN
1		
2		
3		
4		
5		

Tegal Jaya, _____

Tanda Tangan Mahasiswa

Mengetahui

Bagian Akademik

Bagian Keuangan