



Formulir Pendaftaran Dosen LB / Asisten Dosen / Magang

Program Studi	:			
Asisten	:			
Periode	:	Ganjil/Genap 20...../20.....		
Nama Lengkap	:			
L/P	:			
NIP/NRP	:			
No. Tlp/Hp	:			
No Rekening	:	Nama Bank	:	
		No. Rekening	:	
		Atas Nama	:	

***Lampiran Fotocopy KTP, Buku Rekening, NPWP.**

Bandung,
Dekan/ Ketua _____

Mengetahui,
Direktur DSDI

(.....)

Noya, Natalia Maria, S.S., M.M.