



**FORMULIR PENDAFTARAN
UJIAN KOMPETENSI KEPESANTRENAN (UKK)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :
Prodi :
NIM :
Nama Ibu :
Nama Bapak :
Tempat / Tanggal Lahir :
Umur :
Alamat Rumah :
Telepon/HP :

dengan ini mendaftarkan diri untuk mengikuti Ujian Kompetensi Kepesantrenan (UKK) dengan menyerahkan syarat dan kelengkapan berkas yang sudah ditentukan.

Apabila terdapat kekeliruan dan kesalahan dalam pengumpulan berkas kami siap menerima konsekwensi apapun yang berlaku berdasarkan aturan dan ketentuan oleh pihak kampus.

Jember,/...../.....
Ka. Prodi
