

Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Kedokteran dan Ilmu Alam
Universitas Airlangga

Dengan Hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama :
NIM :
Program Studi :

Dengan ini kami mengajukan permohonan perubahan data diri, berikut adalah perubahan data diri baru :

Data awal

Nama :
Tempat lahir :
Tanggal lahir :
No. Telepon (HP) :
E-mail :
NIK :
(Nomor Induk Kependudukan)
/ Nomor Paspor (WNA)

Perubahan data baru (isi dan centang data yang perlu diperbaiki saja)

Nama :
 Tempat lahir :
 Tanggal lahir :
 No. Telepon (HP) :
 E-mail :
 NIK :

Berkas terlampir (KTP/Paspor/Akta lahir/Kartu Keluarga/ Ijazah) ***coret yang tidak perlu.**
Demikian permohonan saya, atas perhatian Bapak/Ibu saya sampaikan terima kasih.

Mengetahui
Koordinator Program Studi
Pendidikan Profesi Dokter Hewan

Banyuwangi, 2024
Pemohon

(Aditya Yudhana, drh., M.Si.)
NIP 199003132015043101

(Nama mahasiswa)
NIM