

## Formulir Pendaftaran Keanggotaan Perpustakaan

Silahkan isi dan serahkan kembali formulir ini pada petugas Perpustakaan

### FORMULIR ANGGOTA PERPUSTAKAAN

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : .....

NIM : .....

Fakultas/Prodi : ...../.....

Tempat Tgl Lahir : .....

Alamat Lengkap : .....

.....

No. KTP : .....

No. Telp./HP : .....

Alamat Email : .....

Dengan ini menyatakan mendaftarkan diri menjadi anggota Perpustakaan Universitas Bale Bandung juga akan mematuhi tata tertib yang berlaku di Perpustakaan Universitas Bale Bandung.

Foto

2X3

2 (dua) lembar

Baleendah, .....

Pemohon,

.....