

BUKTI PEMBAYARAN PROGRAM SEMESTER PENDEK

NAMA :.....
NIM :.....
SEMESTER :.....

Keterangan:

1. Mata Kuliah/ Topik: Rp 75.000
2. Skill Station : Rp 85.000

Nama Mata Kuliah/ Topik	SKS	Jumlah (Rp)
Total:		

Nama Skill Station	SKS	Jumlah (Rp)
Total:		

Total Pembayaran:Rp

Terbilang:.....

Tanggal setoran:.....

Petugas Administrasi

ARSIP ADMINISTRASI

BUKTI PEMBAYARAN PROGRAM SEMESTER PENDEK

NAMA :.....
NIM :.....
SEMESTER :.....

Keterangan:

1. Mata Kuliah/ Topik : Rp 75.000
2. Skill Station : Rp 85.000

Nama Mata Kuliah/ Topik	SKS	Jumlah (Rp)
Total:		

Nama Skill Station	SKS	Jumlah (Rp)
Total:		

Total Pembayaran:Rp

Terbilang:.....

Tanggal setoran:.....

Petugas Administrasi

ARSIP MAHASISWA

SUB BAG AKADEMIK
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA

SUB BAG AKADEMIK
PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA