



SEKOLAH TINGGI MANAJEMEN INFORMATIKA DAN KOMPUTER STMIK BUDI DARMA

Program Studi Teknik Informatika : TERAKREDITASI BAN-PT DEPDIKNAS NO. 730 / SK / BAN-PT / Akred / S / III / 2018

Kampus 1 : Jl. SM. Raja No. 338 Telp. 061-7875998 Fax 061-7866743 Sp. Limun Medan
Kampus 2 : Jl. Abdul Haris Nasution No. 19 Telp. 061-8213652 Sp. POS Medan

Website : <http://stmik-budidarma.ac.id>
email : info@stmik-budidarma.ac.id

FORM SEMESTER ANTARA Semester "Genap" TA. 2018-2019

Bersama ini, kami dari program studi, merekomendasikan mahasiswa berikut ini, untuk diterima "**Uang Matrikulasi**" berhubung yang bersangkutan akan menyelesaikan studi sesuai dengan ketentuan kalender akademik STMIK Budidarma Medan

Adapun data mahasiswa yang bersangkutan adalah sebagai berikut :

NPM : _____
Nama : _____
Tempat : Kampus I / Kampus II

Sedangkan matakuliah yang akan diikuti pelaksanaannya adalah sebagai berikut :

NO	MATA KULIAH	Dosen Pengampu	STATUS MATRIKULASI		Paraf Prodi
			Nilai Absen	SKS	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
Jumlah SKS					

Demikianlah surat keterangan ini diperbuat untuk diketahui, sebelumnya diucapkan banyak terimakasih.

Medan, - - 2019
Mahasiswa yang bersangkutan

Disetujui,
Ketua Program Studi

(_____)
NPM :

Nelly Astuti Hasibuan, M.Kom
NIDN : 0111108401

Catatan : Form ini di Fotocopy, di mana
- Asli buat Administrasi
- Fotocopy Buat Program Studi
- Fotocopy Buat yang bersangkutan