



**PENGURUS PUSAT
IKATAN ALUMNI
UNIVERSITAS TRIBHUWANA TUNGGADDEWI
IKABHUWANA**

Sekretariat : Jl. Telaga Warna C Tlogomas Malang – 65151 Telp : 0341565500/081252592550

**FORMULIR PENGAJUAN BEASISWA
IKATAN ALUMNI UNIVERSITAS TRIBHUWANA TUNGGADDEWI (IKABHUWANA) 2020**

1	NAMA	:	
2	NO. AKUN PENDAFTARAN UNITRI	:	
3	TEMPAT /TANGGAL LAHIR	:	
4	ALAMAT SESUAI KTP	:	
5	NOMER HANDPHONE/WHATSAPP	:	
6	TAHUN LULUS SMA	:	
7	EMAIL	:	
8	PROGRAM STUDI YANG DIPILIH	:	1.
			2.

.....,.....2020

Pemohon

.....
(TTD dan Nama Terang)



**PENGURUS PUSAT
IKATAN ALUMNI
UNIVERSITAS TRIBHUWANA TUNGGADEWI
IKABHUWANA**

Sekretariat : Jl. Telaga Warna C Tlogomas Malang – 65151 Telp : 0341565500/081252592550

SURAT REKOMENDASI BEASISWA ALUMNI

Dengan ini saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

ALAMAT :

No. Ijazah UNITRI :

Tahun Lulus UNITRI :

Program Studi :

Memberikan rekomendasi beasiswa kepada calon mahasiswa baru tahun ajaran 2020/2021 atas nama :

Nama :

ALAMAT :

No Akun Pendaftaran UNITRI :

Program Studi yang dipilih :

Demikian surat rekomendasi dibuat sebagai pelengkap data diri mahasiswa untuk mengajukan beasiswa Ikatan Alumni Universitas Tribhuwana Tunggaladewi sepanjang tidak bertentangan dengan ketentuan yang berlaku dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....2020

Pemberi Rekomendasi

.....
(TTD dan Nama Terang)