**Form 2 Pendaftaran Anggota Perpustakaan LLDIKTI Wilayah IV**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| Tempat / Tgl Lahir | : |  |
| Perguruan Tinggi | : |  |
| Status | : | (Pengelola Jurnal/ Mahasiswa/ Dosen) |
| Jenis Kelamin | : |  |
| Alamat | : |  |
| No. Handphone | : |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Form 2 Pendaftaran Anggota Perpustakaan LLDIKTI Wilayah IV**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| Tempat / Tgl Lahir | : |  |
| Perguruan Tinggi | : |  |
| Status | : | (Pengelola Jurnal/ Mahasiswa/ Dosen) |
| Jenis Kelamin | : |  |
| Alamat | : |  |
| No. Handphone | : |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Berkas yang telah diisi harap dikirimkan kembali ke Perpustakaan Lembaga Layanan Pendidikan Tinggi Wilayah IV. Pengiriman dapat diserahkan secara langsung ke Perpustakaan LLDIKTI Wilayah IV atau dikirimkan melalui pos/jasa pengiriman paket lainnya yang ditujukan kepada LLDIKTI Wilayah IV, melalui Sub Bagian TU dan BMN.