



# UNIVERSITAS AIRLANGGA FAKULTAS VOKASI

Kampus B Jl. Srikana 65 Surabaya 60286 Telp. 031-5033869, 5053156, Faks. 031-5053156

## Permohonan Daftar Nilai Kumulatif

Nama :  
NIM :  
Prodi :  
Alamat :  
No. Telp / HP :

Mohon dengan hormat untuk dibuahkan Daftar Nilai Kumulatif  
Untuk keperluan  
:.....

Surabaya,  
Mahasiswa

Syarat :

1. Foto Copy KTM
2. Foto Copy KHS ( awal s/d terakhir )

.....  
NIM.....