



## FORMULIR PENDAFTARAN KARTU ANGGOTA PERPUSTAKAAN IAIN BONE

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap	:
NIM / NIP	:
Tempat / Tanggal Lahir	:
Fak. / Prodi. / Unit Kerja:	
Alamat	:
No. Telp. / Hp	:

<b>Status :</b> <input type="checkbox"/> Dosen <input type="checkbox"/> Dosen tetap non PNS <input type="checkbox"/> Dosen LB <input type="checkbox"/> Pegawai <input type="checkbox"/> Mahasiswa S1 <input type="checkbox"/> Mahasiswa S2
<b>Jenis Kelamin :</b> <input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan

Mohon didaftar menjadi anggota Perpustakaan untuk menggunakan fasilitas Perpustakaan IAIN Bone dan berjanji akan mematuhi segala peraturan-peraturannya



Watampone, .....20...  
Yang bermohon

.....  
NIM / NIP

Persyaratan :

1. Membawa fotocopy bukti pembayaran SPP/fotocopy kartu mahasiswa
2. Membawa pas foto berwarna ukuran 3X4 Cm sebanyak 2 lembar