

LEMBAGA PENGEMBANGAN KEMAHASISWAAN DAN ALUMNI

DIVISI KONSELING DAN KESEJAHTERAAN MAHASISWA

Unggul  Islami

Terakreditasi A, No: 061/SK/BAN-PT/Ak-IV/PT/II/2013

FORMULIR SANTUNAN KESEJAHTERAAN

1.	Nama	:	
2.	No. Mahasiswa	:	
3.	Prodi/ Fakultas	:	
4.	No. Hp	:	
5.	Alamat	:	
6.	Klaim Kesehatan	:	☐ Kecelakaan/Sakit : ☐ Rawat Inap : hari
			Persyaratan: a. Mengisi formulir pengajuan b. Foto copy KTM aktif (1 lembar) c. Kuitansi asli dari rumah sakit
7.	Klaim Kematian	:	☐ Kecelakaan/Musibah : ☐ Sakit :
		:	Persyaratan: a. Mengisi formulir pengajuan b. Foto copy KTM aktif (1 lembar) c. Foto copy surat kematian d. Foto copy kartu keluarga (C1)/bukti diri ahli waris yang sah
8.	No. Rekening	:	, Bank:
Petugas (.....) Yogyakarta, Pemohon (.....)			