



**FORMULIR WISUDA DAERAH  
TAHUN 2023/2024 TAHAP I**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIM :  
Tempat & Tanggal Lahir :  
Alamat :  
Pokjar :  
Telp / HP :  
Program Studi / Fakultas :

Dengan ini saya menghadiri Wisuda Daerah tanggal 7 – 8 Mei 2024 di Hotel Aurila Jalan Adonis Samad Palangka Raya.

Yang menyatakan,

\_\_\_\_\_  
NIM

Catatan :

- Formulir ini ditukarkan dengan undangan wisuda. Undangan dapat di ambil 1 minggu sebelum pelaksanaan wisuda.
- Formulir menghadiri Wisuda dapat dikirimkan ke email : [wisudautpalangkaraya@gmail.com](mailto:wisudautpalangkaraya@gmail.com) atau di antar langsung ke kantor UT Palangka Raya paling lambat tanggal 25 April 2024.

**TANDA TERIMA PENGAMBILAN TOGA WISUDA DAERAH TAHUN 2023/2024  
TAHAP I**

Nama :  
NIM :  
Pokjar :  
Telp / HP :  
Program Studi / Fakultas :  
Tgl Pengambilan Toga :

Yang menerima,

(.....)  
NIM



# PENGURUS DAERAH

## IKATAN ALUMNI UNIVERSITAS TERBUKA

### PROVINSI KALIMANTAN TENGAH

Jl. Brigjen Katamso No. 3 Palangka Raya, Hp. 08128770901, 0811527168, 082250230400  
Email : [jokosantosokemenag@gmail.com](mailto:jokosantosokemenag@gmail.com)

---

#### FORMULIR PENDAFTARAN ANGGOTA IKATAN ALUMNI UNIVERSITAS TERBUKA (IKA –UT)

NAMA LENGKAP (tanpa gelar) :  
NIM :  
GELAR DEPAN :  
GELAR BELAKANG :  
PROGRAM STUDI :  
TAHUN KELULUSAN DI UT :  
UT DAERAH : 48 / PALANGKA RAYA  
ALAMAT TEMPAT TINGGAL :  
PEKERJAAN :  
Nomor WA :

Alumni,

---

#### KETERANGAN :

Membayar Iuran sebesar Rp. 110.000,- (seratus sepuluh ribu rupiah) dengan perincian sebagai berikut :

1. IURAN BULANAN 6 BULAN PERTAMA
2. KTA BIASA

Pembayaran pendaftaran ke nomor rekening:

Atas nama IKA UT KALTENG Bank BSI, nomor rekening : 7251086219

Konfirmasi pembayaran ke PENGURUS IKA UT Wilayah Kalimantan Tengah

1. Dr. JOKO SANTOSO, S.Ag, M.M / WA 081252786290
2. YUSTINUS GUNADI, MM / WA 082250230400
3. EVARINA , MM / WA 0811527168,