



IKATAN ALUMNI
FAKULTAS EKONOMI & BISNIS
UNIVERSITAS INDONESIA



Formulir Orangtua Asuh Program Beasiswa FADIKA (Fasilitasi Pendidikan)

Nama Lengkap :

NPM : Angkatan / Tahun Masuk :

Jurusan : Program Studi : S1 S2 S3 S1 Eks D3

Pekerjaan :

Email :

HP (mobile phone) :

Alamat Tetap :
Kota/Kab
Provinsi Kodepos

No Telepon Rumah :

Alamat Kantor :
Kota/Kab
Provinsi Kodepos

No Telepon Kantor :

menyatakan kesediaan/komitmen untuk menjadi orang tua asuh pada Program Beasiswa FADIKA ILUNI FEUI

Jumlah Mahasiswa : Mahasiswa

Jenis Beasiswa : Beasiswa Reguler (Rp.750.000/bulan)
 Beasiswa Penuh (Rp.1.250.000/bulan)

Jangka Waktu (Periode) : Tahun

Periode Pengiriman : per bulan per 3 bulan per 6 bulan

Periode mulai bulan / tahun : Bulan.....Tahun.....

Pengiriman Melalui Rekening ke Yayasan Bhakti ILUNI FEUI
Bank BCA KCP Grand Indonesia Jakarta, no.rek : 206 310 5678
a.n Yayasan Bhakti ILUNI FEUI

Jakarta,.....2017

Hormat Kami,

()