



INSTITUT SYEKH ABDUL HALIM HASAN BINJAI

YAYASAN AL-ISHLAHIYAH BINJAI

Sekretariat: Jalan Ir. H. Juanda No. 5

Telp/Fax (061) 66470080

Binjai 20732

**FORMULIR BUKTI SKK
INSTITUT SYEKH ABDUL HALIM HASAN BINJAI**

A. DATA MAHASISWA

1. Nama Lengkap :
2. N I M :
3. Fakultas :
4. Program Studi :
5. Alamat :
6. Nomor HP / WA :

B. DATA SERTIFIKAT

1. Nomor Sertifikat :
2. Tahun Sertifikat :
3. Judul Kegiatan :

C. JENIS SERTIFIKAT YANG DILAMPIRKAN

- Internasional
 Nasional
 Regional

D. PERNYATAAN

Dengan ini, saya menyatakan bahwa :

1. Data Sertifikat Yang saya isi adalah benar dengan Jumlah SKK =.....SKS
2. Saya bertanggung jawab sepenuhnya atas dokumen Sertifikat yang telah saya Serahkan.

Binjai, 2024

Mengetahui,
Ka.Prodi

Pemohon

(.....)

(.....)