



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
**INSTITUT SENI INDONESIA DENPASAR**

Alamat : Jalan Nusa Indah Denpasar- 80235  
Telpon (0361) 227316, Faksimile (0361) 236100  
e-mail : [rektor@isi-dps.ac.id](mailto:rektor@isi-dps.ac.id) website : <http://www.isi-dps.ac.id>

PENGMUMAN

Nomor : 6316/IT5.5/DT.01.02/2024

TENTANG  
PENGAMBILAN IJAZAH

Disampaikan kepada Peserta Wisuda ke-32 Institut Seni Indonesia Denpasar Periode Semester Genap Tahun Akademik 2023/2024, tgl 30 Juli 2024 bahwa Ijazah dapat diambil mulai **tanggal 28 Agustus s.d. 30 September 2024** pada hari/jam kerja, di Unit Layanan Akademik BAKPK, Gedung Rektorat Lt. I, dengan ketentuan sebagai berikut:

- 1) Mengembalikan toga dan kelengkapannya dalam keadaan rapi dan bersih (untuk program Sarjana/Sarjana Terapan);
- 2) Mengisi dan menandatangani berita acara pengambilan ijazah;
- 3) Menandatangani Bukti Pengambilan Ijazah;
- 4) Membawa KTP asli;
- 5) Ijazah diambil oleh yang bersangkutan;
- 6) Apabila (berdasarkan point 5) di atas dengan alasan tertentu yang bersangkutan tidak dapat mengambil langsung Ijazahnya, dapat diwakilkan dengan syarat :
  - Pengambil ijazah wajib memperlihatkan KTP asli yang masih berlaku apabila diminta oleh petugas;
  - Menyerahkan fotocopy KK dan KTP kedua belah pihak (penerima Ijazah dan pemilik ijazah);
  - Menyerahkan Surat Kuasa (format terlampir).
- 7) Apabila Ijazah tidak diambil hingga batas waktu yang telah ditentukan, segala bentuk kerusakan, kehilangan bukan menjadi tanggung jawab Institut Seni Indonesia Denpasar;
- 8) Pengambilan Transkrip Akademik dan SKPI melalui layanan administrasi pada Program studi/Fakultas masing-masing;

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Denpasar, 26 Agustus 2024

Kepala Biro Akademik, Kemahasiswaan,  
Perencanaan, dan Kerja Ssama,



  
I KOMANG ARBA WIRAWAN  
NIP 197012312003121003

**SURAT KUASA PENGAMBILAN IJAZAH**

Yang bertandatangan di bawah ini:

N a m a : \_\_\_\_\_  
NIM / Program Studi : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
No. KTP / NIK : \_\_\_\_\_ fotocopy (terlampir)  
Tempat / Tgl. Lahir : \_\_\_\_\_  
Telpon / HP : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

selanjutnya disebut pihak PERTAMA

memberi kuasa kepada:

N a m a : \_\_\_\_\_  
Tempat Tgl Lahir : \_\_\_\_\_  
No. KTP/NIK : \_\_\_\_\_ fotocopy (terlampir)  
Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
Telpon / HP : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

selanjutnya disebut pihak KEDUA

Pihak PERTAMA memberi kuasa kepada pihak KEDUA untuk mengambil ijazah atas nama pihak PERTAMA.

Apabila dikemudian hari terdapat hal yang tidak diinginkan atas Ijazah tersebut sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya selaku pemilik ijazah (pihak PERTAMA) sebagai pemberi kuasa.

Surat Kuasa ini dibuat dengan sebenarnya, disetujui dan ditandatangani oleh kedua belah pihak.

....., .....

Yang memberi kuasa  
(Pihak PERTAMA)

Yang menerima kuasa  
(Pihak KEDUA)

Meterai  
10000

\_\_\_\_\_  
NIK

\_\_\_\_\_  
NIK