KEMENTRIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN
LEMBAGA PENGEMBANGAN TEKNOLOGI DAN SISTEM INFORMASI
Jl. Prof.dr. HR. Boenjamin Nomor 708 Kotak Pos 115 Purwokerto Kode Pos 53122
Telepon (0281) 635292 (Hunting) Ext136, 625228 Faximile 631802
Laman : http://lptsi.unsoed.ac.id
e-mail : lptsi@unsoed.ac.id

Formulir Pendaftaran E-Mail Domain unsoed.ac.id C-1

Isian 1	
Alamat email yang diminta	
Username/alamat email yang diminta :	**@unsoed.ac.id** ▪ Alamat email menggunakan Nama ybs, baik sebagian atau seluruhnya. ▪ Sebagai saran untuk menghindari kesamaan alamat email, gunakan ketentuan pemilihan username/alamat email sebagai berikut : - Apabila nama ybs terdiri dari 1 suku kata, gunakan keseluruhan nama diikuti tanggal dan bulan lahir (Contoh : paijo0406→ ybs adalah Paijo yang lahir pada 4 Juni) - Apabila nama ybs terdiri dari 2 suku kata, gunakan keseluruhan nama dipisahkan dengan tanda titik (Contoh : bintang.kejora → ybs bernama Bintang Kejora) - Apabila nama ybs terdiri dari 3 suku kata, gunakan nama suku kata ke1&ke3 dipisahkan dengan tanda titik (Contoh : jaya.kejora → ybs bernama Jaya Bintang Kejora
Password :	Ket : _____ - **Tidak boleh sama dengan username**, bisa terdiri dari huruf saja, angka saja atau gabungan dari huruf dan angka, dengan maksimal 9 karakter. - Min. 6 karakter, max. 9 karakter, *Uppercase sensitive*, artinya penulisan huruf besar dan huruf kecil dianggap karakter yang berbeda. - Baris keterangan diisi hanya apabila diperlukan, untuk menjelaskan penulisan penulisan password dimaksud, misalnya untuk membadakan antara O (huruf-O) dengan dengan 0 (angka nol)

Data Pemohon 2		
Data Diri	Dengan ini saya menyatakan, data yang saya isikan adalah benar, dan saya telah membaca serta menyetujui Tata Tertib Penggunaan Fasilitas Internet yang dikelola oleh LPTSI-UNSOED, dan bersedia menerima sanksi apabila melakukan pelanggaran.	
Nama :		Purwokerto, _____
NIP/NIM :		Pemohon,
Unit Kerja / Fakultas :		
Jabatan/Jenjang Mahasiswa :		
No. Telpon yg bisa dihubungi :		
Referensi		
Nama :		*) Tanda tangan dan Cap
Jabatan :		
No. Telpon yg bisa dihubungi :		NIP.

Diisi Petugas 3

☐ Selesai
☐ Kurang Syarat
☐ Dobel User
☐ Ket.Lain .....

Purwokerto,.....
Petugas,

Isi Formulir dengan **LENGKAP, JELAS,** serta **SESUAI SYARAT & KETENTUAN** berlaku. Lampirkan **COPY KTM/KARPEG/ID** yang masih berlaku, kemudian serahkan langsung ke **LPTSI-UNSOED. HANYA YANG LENGKAP, JELAS & MEMENUHI SYARAT** yang akan **DIPROSES.** dalam waktu max 2 hari kerja.