

# NEW LOAN BATCH TICKET

Campus Partners  
 Post Office Box 2902  
 Winston-Salem, NC 27102



**S1 ALL SHADED FIELDS MUST BE COMPLETED**

Program No.	<input type="text"/>	Program Batch No.	<input type="text"/>	Office Batch No.	<input type="text"/>
Campus Partners ID No.	<input type="text"/>	Batch Date	<input type="text"/>	Data-Entry ID	<input type="text"/>
No. of Loans	<input type="text"/>	Total of Loan Amt.	<input type="text"/>		
		Total of Advance Amt.	<input type="text"/>		
Fund Issue Numbers Used? (Y,N)	<input type="text"/>	* If Yes, complete Section S2 below.		Loan Correction (Y,N)	<input type="text"/>

**Uniform Values (Optional)**

Seq. No.	<input type="text"/>	Loan Type	<input type="text"/>	Sub-Loan Type	<input type="text"/>
Interest Rate	<input type="text"/>	Note Type	<input type="text"/>	Note Date	<input type="text"/>
Separation Date	<input type="text"/>	Status	<input type="text"/>	Plan	<input type="text"/>
Frequency	<input type="text"/>	Grace Months	<input type="text"/>	Min Code	<input type="text"/>
Min Pymt	<input type="text"/>	MPOC	<input type="text"/>	Late Charge	<input type="text"/>
Disb Code	<input type="text"/>	Fund Issue	<input type="text"/>	Enr Status Cd	<input type="text"/>
Emr Eff Date	<input type="text"/>	Enr Per Strt Dt	<input type="text"/>	Income Cd	<input type="text"/>
Enr Per End Dt	<input type="text"/>	Std/Finance	<input type="text"/>	Term	<input type="text"/>
Academic Level	<input type="text"/>	Academic Year	<input type="text"/>		

**S2 COMPLETE ONLY IF FUND NUMBERS APPLY**

	Fund Issue No.	#Adv in Fund	Fund Issue Amount
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>Total</b>		<input type="text"/>

Inst. Name \_\_\_\_\_ Your Name \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_