

UNIVERSITAS 17 AGUSTUS 1945 SURABAYA  
BIRO AKADEMIK

Jl. Semolowaru 45 Surabaya 60118, Telp. 5931800

Surat Permohonan Mengundurkan Diri

Nomor : Khusus  
Lampiran : 1 ( satu ) bendel  
Perihal : Permohonan Mengundurkan Diri

Kepada Yth. : Rektor  
Universitas 17 Agustus 1945  
Di Surabaya

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....  
Tempat / Tgl. Lahir : .....  
NPM : .....  
Fakultas / Jurusan : .....  
Alamat : .....  
No. HP (WA aktif) : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mengundurkan diri / berhenti studi tetap.

Dengan alasan : .....  
.....  
.....

Sebagai pertimbangan, bersama ini saya lampirkan persyaratan sebagai berikut.

- 1. Transkrip Nilai Asli dari Biro Akademik [ ]
- 2. Surat Keterangan Bebas Keuangan [ ]
- 3. Surat Keterangan Bebas Perpustakaan [ ]
- 4. Kartu Tanda Mahasiswa (KTM) Asli [ ]

Demikian atas perhatiannya saya sampaikan terima kasih.

Mengetahui  
Dekan Fakultas .....,  
Surabaya,.....  
Pemohon,

Tanda tangan, nama terang, stempel fakultas

Tanda tangan, nama terang