

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.

Surabaya,.....

Mengetahui

Pemohon,

Dekan Fakultas,

Tanda tangan, nama terang, stempel fakultas

Tanda tangan, nama terang