

UNIVERSITAS 17 AGUSTUS 1945 SURABAYA

BIRO AKADEMIK

Jl. Semolowaru 45 Surabaya 60118, Telp. 5931800

Surat Permohonan Aktif Kembali

Nomor : Khusus
Lampiran : 1 (satu) bendel
Perihal : Permohonan Aktif Kembali

Kepada Yth.
Rektor Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya
Up.
Kepala Biro Akademik
Di
Surabaya

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NPM :
Fakultas / Jurusan :
Alamat / Telp. HP :

Dengan ini mengajukan aktif kembali kuliah mulai semester Gasal / Genap*) tahun akademik sebagai pertimbangan, Bersama ini saya lampirkan :

1. Foto copy surat keterangan berhenti studi sementara
2. Foto copy KTM yang masih berlaku
3. Foto copy bukti pembayaran tahap perwalian

Demikian permohonan ini, atas perhatiannya saya sampaikan terimakasih.

Mengetahui
Dosen Wali,

Surabaya,
Mahasiswa yang bersangkutan

Menyetujui,
Ketua Program Studi,
