

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 kuliah kembali mulai Semester Gasal tahun akademik 2025/2026 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,
