



**UNIVERSITAS 17 AGUSTUS 1945 SURABAYA**

**BIRO AKADEMIK**

Jl. Semolowaru 45 Surabaya 60118, Telp. 5931800

**Surat Permohonan Pindah Sistem Kuliah**

Yth. Kepala Biro Akademik

Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya

Jl. Semolowaru No. 45

Surabaya

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : .....

NPM : .....

Fakultas : .....

Program Studi : .....

No. HP : .....

Alamat : .....

Dengan hormat saya mengajukan surat permohonan pindah kelas dari sistem kelas .....ke sistem kelas..... Dengan alasan.....

Berikut lampiran beberapa syarat permohonan pindah kelas sebagai berikut:

1. Bukti pembayaran perkuliahan bulan Juni 2025
2. Surat Pengantar dari Perusahaan bagi yang pindah dari kelas Pagi ke Sore

Demikian surat permohonan pindah kelas ini saya buat, atas kebijakan dan perkenan Bapak/Ibu saya sampaikan terimakasih.

Surabaya, .....

Mengetahui,

Orang Tua

Pemohon,

Nama orang tua

Nama Pemohon