



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 kelaske sistem kelas..... Dengan alasan.....

Berikut lampiran beberapa syarat permohonan pindah kelas sebagai berikut:

1. Bukti pembayaran perkuliahan bulan Januari 2026
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